



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>504/2024</b>	<b>565/2024</b>	<b>20/02/2024 12:35:05</b>	<b>20/02/2024 12:32:02</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**33/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATINHO DO CONSELHO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitando informações sobre o cronograma de capinação e limpeza nas praças da cidade.

