



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5526/2024</b>	<b>5884/2024</b>	<b>23/09/2024 16:42:32</b>	<b>23/09/2024 16:38:16</b>

Tipo

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

Número

**339/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TONINHO CAIÇARA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações referentes ao pedido para implantação de lombofaixa na Rua São Tomás Mouro, Sítio dos Vianas.

