



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6370/2024</b>	<b>6808/2024</b>	<b>29/10/2024 13:56:07</b>	<b>29/10/2024 13:33:19</b>

Tipo

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

Número

**386/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando informações referentes ao pedido de implantação de semáforo para travessia de pedestres na Avenida Ramiro Colleoni, próximo ao número 110, Centro.

