



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6489/2024</b>	<b>6951/2024</b>	<b>05/11/2024 13:09:50</b>	<b>05/11/2024 12:02:52</b>

Tipo

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

Número

**395/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PEDRINHO BOTARO**

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando à Prefeitura que encaminhe informações sobre Indicação e respectivo processo sobre medidas de segurança e adequação de melhorias ao fluxo de trânsito ao cruzamento entre Rua Independência e Rua Galeão Carvalhal, no Jardim Bela Vista.

