



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7867/2023</b>	<b>8464/2023</b>	<b>07/11/2023 11:29:38</b>	<b>07/11/2023 11:23:37</b>

Tipo

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

Número

**550/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe informações relacionadas à retirada do ponto de ônibus da Av. Quinze de Novembro, altura do número 227, Centro.

