



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2422/2024</b>	<b>4009/2024</b>	<b>17/06/2024 15:55:23</b>	<b>17/06/2024 15:55:23</b>

Tipo

**RETIRADA DE PRAZO DE URGÊNCIA**

Número

**1/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Encaminha retirada de prazo de urgência do PL nº 16/2024.

