



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2384/2022</b>	<b>2561/2022</b>	<b>12/04/2022 13:45:19</b>	<b>12/04/2022 13:42:00</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO DE SESSÃO SOLENE</b>	<b>17/2022</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO solicitando a realização de Sessão Solene em comemoração ao Dia do Voluntariado.

