



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2021/2023</b>	<b>2156/2023</b>	<b>04/04/2023 13:27:18</b>	<b>04/04/2023 13:25:05</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO DE SESSÃO SOLENE</b>	<b>19/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

REQUERIMENTO à Mesa para que seja realizada Sessão Solene em comemoração ao Dia do Autismo, em 02 de maio de 2023, às 19h00, no Plenário desta Casa.

