



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>217/2024</b>	<b>263/2024</b>	<b>06/02/2024 10:22:32</b>	<b>06/02/2024 10:11:34</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO DE SESSÃO SOLENE</b>	<b>6/2024</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. PEDRO AWADA**

Ementa:

REQUERIMENTO À MESA DIRETORA, SOLICITANDO AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE SESSÃO SOLENE EM HOMENAGEM AO DIA DO PROFESSOR, A SER REALIZADA NO DIA 10 DE OUTUBRO DE 2024.

