



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1317/2020</b>	<b>1396/2020</b>	<b>12/03/2020 13:48:42</b>	<b>12/03/2020 13:47:00</b>

Tipo **REQUERIMENTO DE VOTOS - APLAUSO** Número **19/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROFESSOR MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos trabalhos desta Casa “VOTO DE APLAUSO” para a Senhora CARLA CRISTINA RIBEIRO.

