



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1627/2022</b>	<b>1768/2022</b>	<b>22/03/2022 10:06:12</b>	<b>22/03/2022 09:51:40</b>

Tipo

Número

**REQUERIMENTO DE VOTOS - APLAUSO 39/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SILVANA MEDEIROS**

Ementa:

REQUERIMENTO DE VOTO DE APLAUSO POR OCASIÃO DO DIA INTERNACIONAL DA SÍNDROME DE DOWN, COMEMORADO NO DIA 21 DE MARÇO.

