



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>815/2023</b>	<b>4807/2023</b>	<b>27/06/2023 17:21:58</b>	<b>27/06/2023 17:21:58</b>

Tipo

**VETO**

Número

**18/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha VETO TOTAL ao Projeto de Lei CM nº 18/2023

