



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1200/2024</b>	<b>4356/2024</b>	<b>25/06/2024 17:50:12</b>	<b>25/06/2024 17:50:12</b>

Tipo

**VETO**

Número

**29/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha Veto Total ao Projeto de Lei CM 29/2024.

