



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2036/2023</b>	<b>3400/2023</b>	<b>12/05/2023 15:19:40</b>	<b>12/05/2023 15:19:40</b>

Tipo

**VETO**

Número

**49/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha VETO TOTAL ao Projeto de Lei CM nº 49/2023

