



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3202/2022</b>	<b>6448/2022</b>	<b>13/09/2022 11:40:31</b>	<b>13/09/2022 11:40:31</b>

Tipo

**VETO**

Número

**94/2022**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha VETO TOTAL ao PL CM 94/2022

