



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3764/2021</b>	<b>5826/2021</b>	<b>27/08/2021 16:53:48</b>	<b>27/08/2021 16:53:48</b>

Tipo

**COTA**

Número

**17/2021**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Encaminha resposta à Cota nº 17/2021

