



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2924/2023</b>	<b>4943/2023</b>	<b>04/07/2023 15:53:36</b>	<b>04/07/2023 15:53:36</b>

Tipo

**COTA**

Número

**18/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha resposta a COTA nº 15/2023

