



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>3282/2024</b> | <b>6492/2024</b> | <b>18/10/2024 09:41:46</b> | <b>18/10/2024 09:41:46</b> |

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**11/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha dilação de prazo de resposta da COTA nº 17/2024

