



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1314/2023</b>	<b>3773/2023</b>	<b>24/05/2023 17:17:24</b>	<b>24/05/2023 17:17:24</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**13/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha dilação de prazo de resposta da COTA nº 10/2023

