



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4555/2023</b>	<b>6140/2023</b>	<b>30/08/2023 13:18:54</b>	<b>30/08/2023 13:18:54</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**18/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha dilação de prazo de resposta da COTA nº 18/2023.

