



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2097/2024</b>	<b>7292/2024</b>	<b>21/11/2024 17:15:35</b>	<b>21/11/2024 17:15:35</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**18/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA solicit dilação de prazo de resposta da Cota nº 8/24

