



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4054/2024</b>	<b>7601/2024</b>	<b>03/12/2024 12:03:06</b>	<b>03/12/2024 12:03:06</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**20/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha dilação de prazo de resposta da COTA 19/2024

