



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4565/2022</b>	<b>7664/2022</b>	<b>24/10/2022 10:48:30</b>	<b>24/10/2022 10:48:30</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**25/2022**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA solicita dilação de prazo de resposta da COTA nº 20/2022

