



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2308/2021</b>	<b>4797/2021</b>	<b>01/07/2021 11:47:46</b>	<b>01/07/2021 11:47:46</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**4/2021**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Requer dilação do prazo da COTA nº 12/2021 referente ao PL CM 72/2021

