



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5837/2025</b>	<b>4078/2026</b>	<b>26/05/2026 12:20:48</b>	<b>26/05/2026 12:20:48</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**6/2026**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha dilação de prazo de resposta à Cota nº 9/2026.

