



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4431/2020</b>	<b>6629/2020</b>	<b>24/11/2020 09:57:34</b>	<b>24/11/2020 09:57:34</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**7/2020**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Solicita dilação de prazo de resposta da Cota nº 24/2020

