



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1207/2023</b>	<b>2213/2023</b>	<b>10/04/2023 13:42:52</b>	<b>10/04/2023 13:42:52</b>

Tipo

Número

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

**7/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A PMSA encaminha dilação de prazo de resposta da COTA nº 07/2023

