



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3294/2021</b>	<b>5383/2021</b>	<b>16/08/2021 13:14:41</b>	<b>16/08/2021 13:14:41</b>

Tipo

**DILAÇÃO DE PRAZO DA RESPOSTA DA  
COTA**

Número

**9/2021**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Dilação de prazo para resposta da Cota no 15/2021

