



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>409/2025</b>	<b>451/2025</b>	<b>04/02/2025 12:50:28</b>	<b>04/02/2025 12:30:32</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**136/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLOVIS GIRARDI**

Ementa:

INDICAÇÃO solicitando-lhe serviço de tapa-buraco na Rua Burma, Vila Lucinda.

