



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>434/2025</b>	<b>476/2025</b>	<b>04/02/2025 13:45:46</b>	<b>04/02/2025 13:35:26</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**154/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLOVIS GIRARDI**

Ementa:

INDICAÇÃO solicitando-lhe serviço de tapa-buraco na Rua Francisco Lisboa, Bangú.

