



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2584/2024</b>	<b>2753/2024</b>	<b>30/04/2024 13:33:14</b>	<b>30/04/2024 13:33:14</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1565/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ENFERMEIRA GILMARA NASCIMENTO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitando os serviços de capinação e limpeza em toda a extensão da Rua Calímico, Recreio da Borda do Campo.

