



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>238/2025</b> | <b>279/2025</b> | <b>03/02/2025 11:04:38</b> | <b>03/02/2025 11:01:45</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**18/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando, junto ao departamento competente, estudo para a implantação de um semáforo no cruzamento da Avenida Valentim Magalhães com a Rua Angra dos Reis, no Condomínio Maracanã.

