



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3203/2025</b>	<b>3359/2025</b>	<b>06/05/2025 11:10:46</b>	<b>06/05/2025 10:58:52</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1982/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLOVIS GIRARDI**

Ementa:

INDICAÇÃO solicitando a realização de estudo técnico estrutural na Passarela Dra. Justina Infância Rodrigues Pinchiari, Centro.

