



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5001/2025</b>	<b>5275/2025</b>	<b>24/06/2025 12:47:02</b>	<b>24/06/2025 12:44:22</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3216/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MAJOR VITOR SANTOS**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, sugerimos a realização de operação tapa-buraco na Rua Doutor Almenor Jardim Silveira, 56 - Jardim Alvorada.

