



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6440/2020</b>	<b>6859/2020</b>	<b>01/12/2020 13:02:07</b>	<b>01/12/2020 12:02:52</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4131/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FABIO LOPES**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando a realização de operação tapa-buraco na Rua Marechal Floriano, Vila Gilda.

