



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8233/2022</b>	<b>8862/2022</b>	<b>01/12/2022 11:54:48</b>	<b>01/12/2022 11:34:47</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5086/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

Indicamos ao Excelentíssimo Sr. Prefeito Paulo Serra, que determine ao setor competente operação tapa buraco localizado na Rua Luís Delfino em toda sua extensão, Jardim Bela Vista

