



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9331/2025</b>	<b>10008/2025</b>	<b>02/12/2025 12:36:15</b>	<b>02/12/2025 12:13:17</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **6079/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DANIEL BUISSA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando adesão do município de Santo André ao Programa Vida Longa, do Governo do Estado de São Paulo.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380031003600320039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.