



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>341/2025</b>	<b>383/2025</b>	<b>04/02/2025 09:36:13</b>	<b>03/02/2025 11:50:20</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**89/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe providenciar repintura de faixas de pedestres no cruzamento da Rua Santiago com Av. Utinga – Utinga.

