



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1465/2020**

Nº do Protocolo  
**1563/2020**

Data do Protocolo  
**23/03/2020 13:26:52**

Data de Elaboração  
**23/03/2020 12:46:26**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**892/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. SCARPINO DEFENSOR**

Ementa:

Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal e ao Secretário de Inclusão e Assistência Social solicitando viabilizar a ampliação do PROGRAMA SOCIAL FAMÍLIA ANDREENSE nesta crise desencadeada pela Pandemia do COVID-19.

