



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3082/2025	3236/2025	05/05/2025 13:06:42	05/05/2025 12:06:22

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	19/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. OSVALDINHO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, encaminhando abaixo assinado, solicitando providências urgentes quanto as consequências das enchentes na Rua Distrito Federal, Vila São Pedro.

