



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6062/2025</b>	<b>6418/2025</b>	<b>26/08/2025 12:29:53</b>	<b>26/08/2025 12:18:36</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>30/2025</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TONINHO CAIÇARA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, encaminhando abaixo-assinado, solicitando a modificação de local do ponto de ônibus localizado atualmente na Rua Dr. Nelo Rosate, altura do n.º 321, Jardim Alvorada, para um local mais próximo da guarita do condomínio.

