



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7325/2022</b>	<b>7839/2022</b>	<b>27/10/2022 13:28:00</b>	<b>27/10/2022 13:22:04</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>50/2022</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Requerimento encaminhando ao Senhor Prefeito abaixo assinado de moradores da Rua das Amoras, na Vila Palmares, que solicitam a transformação da via para mão única de direção.

