



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5934/2020</b>	<b>6257/2020</b>	<b>05/11/2020 12:49:35</b>	<b>05/11/2020 12:28:29</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>54/2020</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROFESSOR MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA para que seja enviado Ofício ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando abaixo-assinado de moradores da Rua Estônia solicitando implantar mão única em trecho da via, no Parque das Nações.

