



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8081/2022</b>	<b>8670/2022</b>	<b>23/11/2022 17:14:11</b>	<b>23/11/2022 17:08:18</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>54/2022</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal encaminhando abaixo-assinado organizado por moradores e comerciantes do Centro, reivindicando sinalização semafórica.

