



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
6101/2020	6442/2020	12/11/2020 11:47:44	12/11/2020 11:37:19

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	55/2020

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. FUMASSA

Ementa:

REQUERIMENTO ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal encaminhando abaixo-assinado dos moradores da Rua Piracicaba, solicitando estudos para a implementação de mão única no local.

