



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7812/2023</b>	<b>8406/2023</b>	<b>06/11/2023 16:47:07</b>	<b>06/11/2023 16:41:34</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO</b>	<b>56/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATINHO DO CONSELHO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, encaminhando abaixo-assinado de moradores da Vila Linda, solicitando a inclusão da Rua Crato no programa Rua Nova para recapeamento de toda a extensão.

