



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3045/2023</b>	<b>6872/2023</b>	<b>19/09/2023 13:39:11</b>	<b>19/09/2023 13:05:31</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE  
DATA - SESSÃO SOLENE**

Número

**4/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VER. ZEZÃO**

Ementa:

REQUERIMENTO à Mesa solicitando alteração da data de realização da Sessão Solene em homenagem ao Dia do Ciclista para o próximo dia 08 de novembro de 2023.

