



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4491/2023	7190/2023	02/10/2023 14:49:49	02/10/2023 14:44:22

Tipo

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

Número

5/2023

Principal/Acessório

Acessório

Autoria:

VER. LUCAS ZACARIAS

Ementa:

Requerimento visando cancelamento de Sessão Solene

