



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4585/2023	7191/2023	02/10/2023 14:50:05	02/10/2023 14:44:39

Tipo

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

Número

6/2023

Principal/Acessório

Acessório

Autoria:

VER. LUCAS ZACARIAS

Ementa:

Requerimento solicitando alteração de data para a realização de Sessão Solene

