



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6479/2020</b>	<b>6900/2020</b>	<b>01/12/2020 14:08:30</b>	<b>01/12/2020 13:53:23</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**432/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROFESSOR MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA para que seja enviado Ofício ao Senhor Prefeito Municipal solicitando INFORMAÇÕES sobre acessibilidade nos ônibus de transporte coletivo do município.

