



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1682/2021</b>	<b>8332/2021</b>	<b>19/11/2021 09:03:56</b>	<b>19/11/2021 09:03:56</b>

Tipo

**VETO**

Número

**50/2021**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

Encaminha VETO TOTAL ao PL CM 50/2021 - ressaltando que as razões do veto serão apresentadas no prazo de 48 horas, conforme dispõe o § 1º do artigo 46 da Lei Orgânica do Município.

