



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8102/2024</b>	<b>8236/2024</b>	<b>17/06/2024 14:29:06</b>	<b>17/06/2024 13:48:30</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1451/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOSÉ VINÍCIUS CAMPOS AITH**

Ementa:

Requer a implantação de mão única na Rua dr. Eugênio Silvano, no Jardim São Guilherme.

