



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1533/2025</b>	<b>1552/2025</b>	<b>09/09/2025 12:06:57</b>	<b>09/09/2025 12:06:57</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1231/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RONCALLIN**

Ementa:

Solicito a STRANS, que realize um estudo técnico de viabilidade quanto ao fechamento dos retornos localizados na Rua Dr. Nicanor Barreto, nesta capital. •

