



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>1578/2025</b> | <b>1601/2025</b> | <b>17/09/2025 11:23:55</b> | <b>17/09/2025 11:23:55</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1265/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIS ANDRÉ**

Ementa:

Solicito a STRANS, o estudo do retorno localizado na Avenida Duque de Caxias, próximo a CMEI Tia Anita Gayoso, bairro Água Mineral.

