



ESTADO DO PIAUÍ  
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA  
DIRETORIA LEGISLATIVA

Ofício n.º 1442/2025

Teresina, 14 de novembro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor  
**SÍLVIO MENDES DE OLIVEIRA FILHO**  
Prefeito Municipal de Teresina  
Palácio da Cidade  
N/Capital

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal,

Com os cumprimentos de praxe, sirvo-me do presente expediente para encaminhar a Vossa Excelência cópia das Indicações nº 026 e 027, em anexo, de autoria do Vereador **Carpejanne Gomes (PODEMOS)**, aprovadas pelo Plenário desta Casa.

Ao fazer-lhe o envio das mencionadas Indicações, solicito a Vossa Excelência que se digne encaminhá-las à Fundação Municipal de Saúde – **FMS**, para que o titular desta adote as providências cabíveis.

Respeitosamente,

  
**Ver. ENZO SAMUEL ALENCAR SILVA**  
Presidente da Câmara Municipal de Teresina

---

PALÁCIO SENADOR CHAGAS RODRIGUES  
CÂMARA MUNICIPAL DE TERESINA  
Av. Marechal Castelo Branco, 625 - Cabral  
CEP: 64000-810 • Teresina/PI



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmteresina/autenticidade>  
com o identificador 330032005800330005003A00540052004100, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-  
Brasil.

Telefone: (86) 3200-0856

E-mail: [cmteresina@cmteresina.pi.gov.br](mailto:cmteresina@cmteresina.pi.gov.br)