



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2141/2025</b>	<b>2177/2025</b>	<b>05/12/2025 11:19:51</b>	<b>05/12/2025 11:19:51</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1696/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RONCALLIN**

Ementa:

Solicito a STRANS, a abertura da Rua Dr. Área Leão e da Avenida Miguel Rosa.

