



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**650/2018**

Nº do Protocolo  
**652/2018**

Data do Protocolo  
**25/10/2018 10:18:47**

Data de Elaboração  
**25/10/2018 10:18:47**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1830/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**TERESA BRITTO**

Ementa:

SOLICITO A SDU/CENTRO/NORTE, PARA QUE SEJAM TOMADAS PROVIDÊNCIAS QUANDO AO EMPIÇARRAMENTO DA RUA DA PROVIDÊNCIA, NA PARTE DE BAIXO, NA COMUNIDADE DILMA ROUSSEFF, ZONA NORTE DE TERESINA.