



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**2579/2019**

Nº do Protocolo  
**2595/2019**

Data do Protocolo  
**30/10/2019 12:54:28**

Data de Elaboração  
**30/10/2019 12:54:28**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**2193/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CIDA SANTIAGO**

Ementa:

Solicito a SDU SUL o RECAPEAMENTO ASFÁLTICO da RUA ONZE DE JULHO no BAIRRO SANTA CRUZ — ZONA SUL DE TERESINA.