



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>441/2024</b>	<b>452/2024</b>	<b>07/05/2024 12:27:05</b>	<b>07/05/2024 12:27:05</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**324/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MARKIM COSTA**

Ementa:

Solicito a SAAD LESTE, que seja realizada serviço de RECUPERAÇÃO NA PAVIMENTAÇÃO EM PARALELEPIDO DA RUA PENHA QUEIROZ, Vila Socopo, zona leste de Teresina.

