



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**487/2020**

Nº do Protocolo  
**489/2020**

Data do Protocolo  
**20/02/2020 07:38:04**

Data de Elaboração  
**20/02/2020 07:38:04**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**428/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CIDA SANTIAGO**

Ementa:

Solicito a SDU CENTRO/NORTE a CAPINA E VARRIÇÃO em frente ao CSU Rua Prof. Édson Cunha- BAIRRO BUENOS AIRES - ZONA NORTE DE TERESINA.