



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**490/2020**

Nº do Protocolo  
**492/2020**

Data do Protocolo  
**20/02/2020 07:48:51**

Data de Elaboração  
**20/02/2020 07:48:51**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**431/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CIDA SANTIAGO**

Ementa:

Solicito a SDU/LESTE A CAPINA E VARRIÇÃO NA RUA EDVALDO REINALDO. BAIRRO PLANALTO ININGA - ZONA LESTE DE TERESINA.