



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**504/2020**

Nº do Protocolo  
**506/2020**

Data do Protocolo  
**20/02/2020 08:15:04**

Data de Elaboração  
**20/02/2020 08:15:04**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**445/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CIDA SANTIAGO**

Ementa:

Solicito a SDU/SUL O CALÇAMENTO NA RUA ALTA VOZ. BAIRRO VILA IRMÃ DULCE - ZONA SUL DE TERESINA.