



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**595/2019**

Nº do Protocolo  
**595/2019**

Data do Protocolo  
**13/03/2019 10:06:34**

Data de Elaboração  
**13/03/2019 10:06:34**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**498/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CIDA SANTIAGO**

Ementa:

Solicito a SDU/LESTE que seja realizada a CAPINA E LIMPEZA INTEGRAL NA VILA BOM SAMARITANO— ZONA LESTE DE TERESINA.