



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>786/2024</b>	<b>813/2024</b>	<b>08/10/2024 11:16:30</b>	<b>08/10/2024 11:16:30</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**559/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VENÂNCIO**

Ementa:

Solicito a SAAD LESTE, que seja feita a recuperação da canaleta que fica na Rua Eliete Colho Miranda com a Rua Alice Maia, Bairro são Joao, nesta Capital

