



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**85/2023**

Nº do Protocolo  
**87/2023**

Data do Protocolo  
**07/02/2023 12:45:09**

Data de Elaboração  
**07/02/2023 12:45:09**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**64/2023**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**POLLYANNA ROCHA**

Ementa:

Solicito a SAAD-NORTE operação tapa-buracos nas vias do Conjunto Mocambinho I, especialmente na Quadra 20, Setor C.