



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>123/2024</b>	<b>125/2024</b>	<b>26/02/2024 10:59:45</b>	<b>26/02/2024 10:59:45</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**89/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**EVANDRO HIDD**

Ementa:

Solicito a SAAD LESTE, o apoio de assistentes sociais aos moradores da vila cidade leste II, zona leste de Teresina- PI.

