



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**1084/2019**

Nº do Protocolo  
**1086/2019**

Data do Protocolo  
**24/04/2019 08:41:38**

Data de Elaboração  
**24/04/2019 08:41:38**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**929/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**SGT. R. SILVA**

Ementa:

Solicito a SDU Centro / norte, que seja realizado o Serviço de Pavimentação Poliédrica da Rua Professor Leopoldo Cunha, Mafrense, zona norte de Teresina.