



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2103/2025</b>	<b>2138/2025</b>	<b>01/12/2025 10:20:18</b>	<b>01/12/2025 10:20:18</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **1665/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PETRUS EVELYN**

Ementa:

Requer informações a SDU CENTRO.



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmteresina/autenticidade>  
com o identificador 330032003900330038003A004300. Documento assinado digitalmente conforme MP  
n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.