



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2105/2025</b>	<b>2140/2025</b>	<b>01/12/2025 10:28:45</b>	<b>01/12/2025 10:28:45</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **1667/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PETRUS EVELYN**

Co-autor(es):

**DEOLINDO MOURA**

Ementa:

Requer informações a SDU SUL.



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmteresina/autenticidade>  
com o identificador 330033003100340030003A004300. Documento assinado digitalmente conforme MP  
nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.