



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>283/2026</b>	<b>287/2026</b>	<b>09/03/2026 09:10:20</b>	<b>09/03/2026 09:10:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**210/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LEÔNIDAS FREIRE SILVA JÚNIOR**

Ementa:

Requer informações à STRANS-PI.

