



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5554/2024</b>	<b>5616/2024</b>	<b>15/04/2024 12:37:06</b>	<b>15/04/2024 12:31:27</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4195/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

Solicitação de cobertura nos pontos de ônibus localizados na Rua Azel de Arruda – Parque São Bento.

