



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5520/2025</b>	<b>5835/2025</b>	<b>09/04/2025 11:03:03</b>	<b>09/04/2025 10:41:02</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**968/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANTÔNIO CARLOS SILVANO JÚNIOR**

Ementa:

Requer informações do Prefeito sobre o recapeamento na Rua Edu Chaves no Bairro Vila Gabriel.

