



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

|                   |                   |                            |                            |
|-------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo   | Nº do Protocolo   | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>11908/2026</b> | <b>14535/2026</b> | <b>14/07/2026 14:38:47</b> | <b>14/07/2026 14:38:46</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5446/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ADRIEL SILVA SOUZA**

Ementa:

REQUER A REALIZAÇÃO DE OPERAÇÃO TAPA-BURACOS NA RUA DR. JOEL COELHO FERREIRA, BAIRRO PLANALTO



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100340034003100330030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.