



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTANA DE  
PARNAÍBA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>18765/2025</b>	<b>1194/2025</b>	<b>24/11/2025 12:19:08</b>	<b>24/11/2025 12:19:08</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**10990/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LEONICE FEDRIGO DUARTE DA SILVA**

Co-autor(es):

**JEANETTE COSTA DE FREITAS**

Ementa:

Indico ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, Senhor Elvis Leonardo Cezar, que interceda junto ao setor competente para que seja realizado o envelopamento (insulfilm) com proteção UV na cobertura de vidro da recepção do Hospital e Maternidade Santa Ana, situado na Avenida Geraldo Cezar, número 613, Bairro Centro- Santana de Parnaíba.

