



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1789/2025</b>	<b>1919/2025</b>	<b>03/04/2025 13:07:37</b>	<b>03/04/2025 07:45:28</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1247/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito REPARO em buraco no endereço Rua Muniz Freire, Vista da serra 1, Serra – ES, CEP: 29176352



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340031003600390035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

