



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2122/2025</b>	<b>2268/2025</b>	<b>09/04/2025 15:51:26</b>	<b>09/04/2025 15:47:52</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1459/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada a capina e reparo de buracos, especificamente conforme consta no endereço: Avenida das Arábias, Cidade Continental, Setor Ásia, CEP 29163-646.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340032003000350036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

