



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2205/2025</b>	<b>2351/2025</b>	<b>10/04/2025 16:08:16</b>	<b>10/04/2025 15:47:38</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1485/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada a CAPINA, especificamente conforme o endereço: Rua Recife, S/Nº - Jardim Limoeiro - CEP: 29164063 e 29164140. Próximo ao Cerimonial Stefans.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340032003100340036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

