



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1939/2026</b>	<b>2085/2026</b>	<b>27/03/2026 17:01:53</b>	<b>27/03/2026 16:54:04</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1720/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada remoção de lixo, especificamente conforme consta no endereço:  
Rua João Miranda Costa, S/N – Vista da Serra 1, Cep: 29176-879.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 350031003400300034003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira -  
ICP-Brasil.

