



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1993/2026</b>	<b>2139/2026</b>	<b>30/03/2026 15:04:07</b>	<b>30/03/2026 14:41:00</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1770/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizado reparo em buraco, especificamente conforme consta no endereço: Rua Ponta Grossa, s/n – Barcelona, Cep: 29166-056. Ponto de Referência: Próximo ao Posto de Saúde.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 350031003400350039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

