



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2125/2026</b>	<b>2271/2026</b>	<b>07/04/2026 15:22:48</b>	<b>07/04/2026 15:04:58</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1887/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada capina, especificamente conforme consta no endereço: Rua Canadá, s/n – Cidade Continental Setor América, Cep: 29163-572.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 350031003600300037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

