



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2231/2026</b>	<b>2380/2026</b>	<b>10/04/2026 12:18:27</b>	<b>10/04/2026 10:47:45</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1984/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada fiscalização – Empresa Saboratta especificamente conforme consta no endereço: Rua: Ilma Henriques, Nº 2 – Jardim Limoeiro, Serra/ES, CEP 29164-082.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 350031003700360039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

