



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2499/2023</b>	<b>2830/2023</b>	<b>05/07/2023 10:40:25</b>	<b>05/07/2023 09:47:35</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**2005/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ADRIANO GALINHÃO**

Ementa:

Solicitamos o serviço de Quebra-molas localizado na Av. Salvador Nº11, no Bairro: Serra Dourada 3, Nesse Município da Serra.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330033003500330030003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira  
- ICP-Brasil.

