



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2500/2023</b>	<b>2831/2023</b>	<b>05/07/2023 10:41:35</b>	<b>05/07/2023 10:07:01</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**2006/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ADRIANO GALINHÃO**

Ementa:

Solicitamos o serviço, que seja feito o Recapeamento Asfáltico na Rua: Anastácio Cassaro Nº19 Cep. 29.161-049, Bairro Boa Vista II nesse município da Serra- ES.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330033003500330032003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira  
- ICP-Brasil.

