



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

N.º do Processo  
**3619/2017**

Nº do Protocolo  
**3700/2017**

Data do Protocolo  
**19/12/2017 08:43:28**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**2835/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**GERALDINHO FEU ROSA**

Data de Elaboração:  
19/12/2017 08:43:28

Ementa:

Solicita ao Executivo Municipal, quebra molas, bairro Feu Rosa.