



## CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>458/2026</b>	<b>487/2026</b>	<b>23/01/2026 15:09:49</b>	<b>23/01/2026 14:46:38</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **411/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada remoção de lixo, especificamente conforme consta no endereço: Rua Arara Azul, s/n – Novo Horizonte, Cep: 29163-175. Ponto de Referência: Rua Lateral dos Correios..



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340039003600340030003A004300. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

