



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

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>5726/2025</b> | <b>6120/2025</b> | <b>26/08/2025 14:03:19</b> | <b>26/08/2025 12:51:12</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4362/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada capina, especificamente conforme consta no endereço: Rua Ângelo Ballarini, s/n – Enseada de Jacaraípe, CEP: 29175-322.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340036003200390038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

