



## CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>922/2026</b>	<b>964/2026</b>	<b>19/02/2026 12:20:15</b>	<b>19/02/2026 11:27:20</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **838/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZ CLAUDIO GOMES DIAS JUNIOR**

Ementa:

Solicito que seja realizada fiscalização em CMEI, no endereço: Rua Casemiro de Abreu, S/N – São Diogo II, Serra/ES, CEP: 29163-288. Ponto de referência: CMEI Profª. Angelina Vasconcellos Machado.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 350030003100360033003A004300. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

