



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>882/2024</b>	<b>1006/2024</b>	<b>12/03/2024 15:57:52</b>	<b>12/03/2024 15:47:51</b>

Tipo

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

Número

**14/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IGOR ELSON**

Ementa:

Venho REQUERER no prazo máximo de 30 (trinta) dias, esclarecimentos detalhados sobre os motivos que levaram ao não pagamento da emenda parlamentar 70258/2023 – Associação de Intervenção Familiar do Espírito Santo - INTERFAMI.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330037003100340033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

