



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2100/2026</b>	<b>2246/2026</b>	<b>06/04/2026 15:57:01</b>	<b>06/04/2026 15:42:23</b>

Tipo

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

Número

**7/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**THIAGO PEIXOTO**

Ementa:

Pedido de Informação a ser encaminhado ao Poder Executivo Municipal, por meio das Secretarias de Saúde e Secretaria de Desenvolvimento Urbano, o requerimento das seguintes informações acerca da Fiscalização Mortuária no Município da Serra.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 350031003500380032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

