



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2544/2023</b>	<b>2883/2023</b>	<b>11/07/2023 13:11:26</b>	<b>11/07/2023 12:22:53</b>

Tipo

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

Número

**91/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DR. WILLIAM MIRANDA**

Ementa:

Requer no prazo máximo de 30 (trinta) dias, informação referente ao Projeto Indicativo nº308/2021 – “Assegura a vacinação diferenciada domiciliar às pessoas com deficiência motora incapacitante”.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330033003600330032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

