



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1288/2020</b>	<b>1322/2020</b>	<b>03/11/2020 15:51:29</b>	<b>03/11/2020 15:51:29</b>

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**103/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:  
**BASÍLIO DA SAÚDE**

Ementa:

Requer ao Executivo Municipal que envie relação contendo nome, cargo e vencimento base de todos os servidores estatutários nomeados ao partir de 13/01/2017.