



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>890/2021</b>	<b>890/2021</b>	<b>18/02/2021 10:05:44</b>	<b>18/02/2021 10:05:44</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**21/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JEFINHO DO BALNEÁRIO**

Ementa:

Requerimento N° 21/2021- PEDIDO INFORMAÇÃO.

