



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>793/2023</b>	<b>844/2023</b>	<b>16/02/2023 14:53:31</b>	<b>15/02/2023 18:11:54</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**21/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULINHO DO CHURRASQUINHO**

Ementa:

REQUERER no prazo máximo de 30 (trinta) dias, informações referentes as AÇÕES DE COMBATE A DENGUE no município da Serra, tendo em vista o 5º boletim epidemiológico da dengue divulgado pela SESA.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 330030003900370034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

