



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2128/2023</b>	<b>797/2025</b>	<b>20/02/2025 16:32:39</b>	<b>20/02/2025 16:24:42</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE ARQUIVAMENTO**

Número

**13/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PAULO SERGIO FERREIRA DE SOUZA**

Ementa:

REQUEIRO O ARQUIVAMENTO.,.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340030003400380039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

