



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1796/2026</b>	<b>1927/2026</b>	<b>23/03/2026 15:15:07</b>	<b>23/03/2026 15:04:45</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE ARQUIVAMENTO**

Número

**14/2026**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**THIAGO PEIXOTO**

Ementa:

Requerimento de Arquivamento



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 350031003200310037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

