



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>560/2025</b>	<b>956/2025</b>	<b>26/02/2025 11:55:37</b>	<b>26/02/2025 09:33:03</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE ARQUIVAMENTO**

Número

**18/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**WELLINGTON BATISTA GUIZOLFE**

Ementa:

Requerimento de Arquivamento ao PIND nº. 20/2025.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340030003600350036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

