



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2781/2023</b>	<b>3972/2023</b>	<b>20/10/2023 16:18:29</b>	<b>20/10/2023 15:36:22</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PEDIDO DE  
INFORMAÇÃO**

Número

**104/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Pedido de Informação nº 93/2023 – Informações detalhadas sobre a oferta do serviço de planejamento familiar / laqueadura no Município da Serra.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330035003000350039003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira  
- ICP-Brasil.

