



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3850/2023</b>	<b>567/2024</b>	<b>15/02/2024 11:54:49</b>	<b>09/02/2024 11:56:32</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PEDIDO DE  
INFORMAÇÃO**

Número

**30/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Pedido de Informação nº 120/2023 – Alteração do tráfego da Rua Cassiano Castelo (Centro - Serra).



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330036003600320039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

