



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>78/2025</b>	<b>1875/2025</b>	<b>02/04/2025 15:10:34</b>	<b>02/04/2025 14:57:49</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PEDIDO DE  
INFORMAÇÃO**

Número

**8/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Pedido de Informação nº 1/2025 – Informação quanto a fiscalização e a atuação do disk silêncio.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340031003600340039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

