



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10593/2025</b>	<b>1/2026</b>	<b>06/01/2026 08:35:26</b>	<b>06/01/2026 08:35:26</b>

Tipo

**RESPOSTA À REQUERIMENTOS DE  
INFORMAÇÕES**

Número

**1/2026**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VALBER DE VARGAS FERREIRA - PREFEITO MUNICIPAL**

Ementa:

Resposta ao Requerimento nº 44/2025, protocolado sob o nº 10593/2025 de autoria do Vereador Thiago Damião Lopes.

