



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10183/2025</b>	<b>616/2025</b>	<b>04/08/2025 09:53:08</b>	<b>04/08/2025 09:53:08</b>

Tipo

**RESPOSTA À REQUERIMENTOS DE  
INFORMAÇÕES**

Número

**15/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VALBER DE VARGAS FERREIRA - PREFEITO MUNICIPAL**

Ementa:

Resposta ao Requerimento nº 29/2025, protocolado sob o nº 10183/2025 de autoria do Vereador Thiago Viana.

