



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10592/2025</b>	<b>1103/2025</b>	<b>16/12/2025 08:45:53</b>	<b>16/12/2025 08:45:53</b>

Tipo

**RESPOSTA À REQUERIMENTOS DE  
INFORMAÇÕES**

Número

**21/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VALBER DE VARGAS FERREIRA - PREFEITO MUNICIPAL**

Ementa:

Resposta ao Requerimento nº 43/2025, protocolado sob o nº 10592/2025 de autoria do Vereador Thiago Viana.

