



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10835/2026</b>	<b>221/2026</b>	<b>03/03/2026 12:36:56</b>	<b>03/03/2026 12:36:56</b>

Tipo

**RESPOSTA À REQUERIMENTOS DE  
INFORMAÇÕES**

Número

**2/2026**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VALBER DE VARGAS FERREIRA - PREFEITO MUNICIPAL**

Ementa:

Resposta ao Requerimento nº 08/2026, protocolado sob o nº 10835/2026 de autoria do Vereador Thiago Viana.

