



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>244/2023</b> | <b>265/2023</b> | <b>10/01/2023 16:30:06</b> | <b>10/01/2023 16:30:06</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**74/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROQUE CHILE**

Ementa:

REQUER A REPARAÇÃO DO VAZAMENTO DO ESGOTO NA RUA CLOVIS PIANA, BAIRRO SANTA CRUZ.



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003600330031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que instituiu a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

