



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>11002/2026</b>	<b>475/2026</b>	<b>12/06/2026 10:11:02</b>	<b>12/06/2026 10:11:02</b>

Tipo

**RESPOSTA À REQUERIMENTOS DE  
INFORMAÇÕES**

Número

**17/2026**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VALBER DE VARGAS FERREIRA - PREFEITO MUNICIPAL**

Ementa:

Resposta ao Requerimento nº 017/2026, protocolado sob o nº 11002/2026 de autoria do Vereador Maycon Gleidson Silva da Cruz.

