



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1746/2025</b>	<b>1864/2025</b>	<b>08/05/2025 16:07:07</b>	<b>08/05/2025 16:07:06</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**525/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR PASTOR FABIANO**

Ementa:

Pedido de solicitação para serviço de "Fumacê" (nebulização com inseticida).

