



**PREFEITURA DE
MARATAÍZES**

Av. Rubens Rangel, 411 - Cidade Nova
CEP 29.345-000 - Maratáizes
Telefone: (28) 3532 3410 / (28) 3532 7699

SOLICITAÇÕES DIVERSAS

Eu, **Câmara Municipal de Maratáizes**, inscrito no CPF/CNPJ de nº **01.618.430/0001-34**, lotado na secretaria , setor , atribuído ao cargo venho protocolar **OFÍCIO GAB- 114/2024 - INDICAÇÕES DE VEREADOR Nº 59 E 60/2024 - CLEVERSON**.

Contato

Celular: **(28) 99985-7066**

E-mail: **secretariacmmaratáizes@gmail.com**

SOLICITAÇÃO

OFÍCIO GAB- 114/2024 - INDICAÇÕES DE VEREADOR Nº 59 E 60/2024 - CLEVERSON

MARATAÍZES-ES, 12 de dezembro de 2024.



Autenticar documento em <https://marataizes.camaraem papel.com.br/autenticidade>
com o identificador **320032003300310036003A00540052004100**. Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-
Brasil.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://marataizes.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3800300039003100300039003A005000

Assinado eletronicamente por **Câmara Municipal de Maratáizes** em 12/12/2024 13:27

Checksum: **9B7FE582F12CCC698D4F8301817911A3037EBE143C7034AA092144C9E869B05E**

