



**CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

PROTOCOLO GERAL ELETRÔNICO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>12644/2026</b>	<b>13030/2026</b>	<b>23/06/2026 10:56:52</b>	<b>23/06/2026 10:29:50</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**419/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANA PAULA SILVA DA ROCHA**

Ementa:

Requerimento de Informação referente às visitas domiciliares realizadas pelos servidores dos Centro de Referência de Assistência Social em Vitória.