



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6/2026</b>	<b>6/2026</b>	<b>08/01/2026 17:15:56</b>	<b>08/01/2026 14:32:27</b>

Tipo	Número
<b>INDICAÇÃO</b>	<b>4/2026</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOSÉ MARIA RAFALSKI**

Ementa:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Boa Esperança-ES, que “Providencie o reajuste dos valores do auxílio-alimentação e do Vale Verde concedidos aos servidores públicos do Poder Executivo Municipal”.



Autenticar documento em <https://boaesperanca.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 36003700370031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.