



PREFEITURA MUNICIPAL DA  
**SERRA**

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>26538/2023</b>	<b>26574/2023</b>	<b>18/04/2023 10:32:59</b>	

Tipo	Número
<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>282/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CLINICA ODONTOLOGICA ORAL DESIGN LTDA**

Ementa:

APENSAR NO PROCESSO 75355/2019



Autenticar documento em <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320036003300350039003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.