



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação nº 459/2023**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

[Anexo do Ofício - Parte 2 \(opcional\)](#)

8 de agosto de 2023.

Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 330032003100320034003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em **08/08/2023 14:25**

Checksum: **BD440549510582A0CCCEF5C1A5BEB135F289958B78EAE90595460C719FF23C83**

