



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento nº 28/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

[Anexo do Ofício - Parte 3 \(opcional\)](#)

3 de abril de 2024.

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 330038003100340039003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 03/04/2024 10:04

Checksum: **9DF23AD53B47DA1A88817F834C3406B254661BB32EADC318FBAA5E5988BD7ABA**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003100340039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.