



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento nº 45/2024**.

Documentação

[Anexo do Ofício](#)

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

7 de maio 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 330039003500350039003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 07/05/2024 08:41

Checksum: **DF4B211D5DA7861BFBD7ECFCCE962D63DCD3AC179D620EFFDDE6C32D31D11B77**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 330039003500350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.