



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação nº 399/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

25 de junho 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 340030003200360036003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 25/06/2024 09:55

Checksum: **4E0C3ADEE86D2E3672F8DC1AD072052199003034A62254B600A0901949DCD5F9**

