



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento nº 169/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

29 de julho 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 340030003600360032003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 29/07/2024 09:12

Checksum: **C6228B4DEB8F5AA19769E999A22207184AF3345F725F399C81424E4CECBE98E6**



---

Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340030003600360032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.