



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **649/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

7 de outubro 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 340031003400310039003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 07/10/2024 12:09

Checksum: **C17D154D158E3E0BBC18B594F174408C096E26010E9BC03844C06E11E03DD3CF**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340031003400310039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.