



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **743/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

5 de novembro 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 340031003600390038003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 05/11/2024 10:00

Checksum: **667054C86F85843A38E472F3B5277D58213980E3271912CC45B10CC0FB9E3147**

