



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento nº 224/2024**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

12 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 340031003800300030003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 12/11/2024 15:40

Checksum: **E068366A08FEE29BD21ACC4286017352DD322840DE18A28997B76A892F592B78**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340031003800300030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.