



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação nº 99/2025**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

26 de fevereiro de 2025.

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 340034003800340036003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 26/02/2025 11:02

Checksum: **E26927609BD3EAD800867F0CCBCF32F4919CEAB6548D2BD984D889DD038045D3**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340034003800340036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.