



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **695/2025**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

12 de março 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 340035003300310038003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 12/03/2025 14:31

Checksum: **39B33D8B0B04A14FF7D51DB41784BE615088BED13C795440ACCCBE2F318313C**

