



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **249/2025**.

### **Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

8 de abril 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 340036003300360037003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 08/04/2025 15:02

Checksum: 197DD63DA6C218B70DE5B88CDCF9FEC085A3F6D3A3241B48986491CD2BC2C6CA



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340036003300360037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.