



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Encaminho resposta ao (à) **Indicação nº 333/2025**.

**Documentação**

[Anexo do Ofício](#)

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

15 de maio 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 340037003400300034003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 15/05/2025 17:19

Checksum: **F6625052FADFBCB1DFF95E55F8C5FC3F3C0DB6B5D80C6DA323F3C174AFA427B**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340037003400300034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.