



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento nº 32/2025**.

Documentação

[Anexo do Ofício](#)

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

11 de julho 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 340039003300370038003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em **11/07/2025 10:13**

Checksum: **97A39CE5B76B553C7955D260AFE62A785D61515B0FE4043814347F2366E65A0**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 340039003300370038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.