



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Indicação** nº **794/2024**.

Documentação

[Anexo do Ofício](#)

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

14 de novembro de 2024.

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 340031003800310039003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 14/11/2024 15:14

Checksum: **1CDF48E0ABF5BF378B9CF7157D3F7F47B8EFE8B3B0459C34A17D191E3DAF10AE**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 340031003800310039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.