



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento Verbal nº 001/2025.**

Documentação

[Anexo do Ofício](#)

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

24 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 340035003800300039003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em 24/03/2025 16:43

Checksum: **B3F113277E9A1C6EE9CE56EEB89A542A1AFD4874BB937DF56377FF384609879D**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 340035003800300039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.