



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

Encaminho resposta ao (à) **Requerimento nº 336/2025**.

Documentação

[Anexo do Ofício](#)

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

15 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 340036003700310034003A005000

Assinado eletronicamente por **Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS** em **15/04/2025 14:47**

Checksum: **804F89E3F848A71DC10BCB13A331FC3965826CCE6358FFC48F98530E328ECB7A**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 340036003700310034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.