



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

|                 |                 |                     |                     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo   | Data de Elaboração  |
| 8498/2025       | 13892/2025      | 23/07/2025 15:49:53 | 23/07/2025 15:49:53 |

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**1809/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

resposta ao processo 8498/2025



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300030003900360039003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.