



Estado do Espírito Santo
CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA
"Deus seja Louvado"

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA

DOUTOR HERCULES, Vereador que a este subscreve, no uso de legal de suas atribuições, vem mui respeitosamente indicar a V. Exa. requerer seja realizada **“Sessão Solene Dia do Médico”**, no dia 21 de outubro do corrente ano, as 19 h.

Vila Velha/ES, 17 de fevereiro de 2025.

DOUTOR HÉRCULES
Vereador – Vice Presidente

Rua Antônio Ataíde, 686, Centro - Vila Velha-ES CEP 29.100-290
Telefones 3349-3232 – 3219-6964



Autenticar documento em <https://c1agelha.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200380036003000380039003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200380036003000380039003A005000

Assinado eletronicamente por **VEREADOR DOUTOR HÉRCULES** em 17/02/2025 17:01

Checksum: **5E6CE272A433F173E5F9AC25D0635DC076EE8E7D0D5FAB4D86FCA86CBB29A394**



Autenticar documento em <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200380036003000380039003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.