



# CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 662/2010/2010



| PROPOSIÇÃO   |             |
|--|-------------|
| NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO                   | Nº 662/2010 |
| AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR TIÃO VARGAS          |             |
| EMENTA: REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSENCIA DE SESSÃO |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |

# BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

|  |   |
|--|---|
| DATA DA ENTRADA: ____ / ____ / 200__                           | DATA DA LEITURA: ____ / ____ / 200__                                |
| DESPACHO DO PRES: <input type="checkbox"/> PELA TRAMIT. NORMAL | <input type="checkbox"/> PELA DEVOL. AO AUTOR                       |
| TRAMITAÇÃO: <input type="checkbox"/> ORDINÁRIA                 | <input type="checkbox"/> URGÊNCIA <input type="checkbox"/> ESPECIAL |

## COMISSÕES PERMANENTES

| CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA |                       |
|------------------------|-----------------------|
| PROP. ENCAMINHADA      | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO      | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VOTADO         | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VENCIDO        | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO      | EM ____ / ____ / ____ |
| RED. DE VENCIDO        | EM ____ / ____ / ____ |
| PROP. DEVOLVIDA        | EM ____ / ____ / ____ |
| EMENDAS ENCAM.         | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO      | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VOTADO S/E     | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VENCIDO        | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO      | EM ____ / ____ / ____ |
| RED. DO VENCIDO        | EM ____ / ____ / ____ |
| PROP. DEVOLVIDA        | EM ____ / ____ / ____ |
| RED. FINAL-ENCAM.      | EM ____ / ____ / ____ |
| RED. FINAL-DEVOL.      | EM ____ / ____ / ____ |

| FINANÇAS E ORÇAMENTOS |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| PROP. ENCAMINHADA     | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO     | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VOTADO        | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VENCIDO       | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO     | EM ____ / ____ / ____ |
| RED. DE VENCIDO       | EM ____ / ____ / ____ |
| PROP. DEVOLVIDA       | EM ____ / ____ / ____ |
| EMENDAS ENCAM.        | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO     | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VOTADO S/E    | EM ____ / ____ / ____ |
| PARECER VENCIDO       | EM ____ / ____ / ____ |
| RELATOR DESIGNADO     | EM ____ / ____ / ____ |
| RED. DO VENCIDO       | EM ____ / ____ / ____ |
| PROP. DEVOLVIDA       | EM ____ / ____ / ____ |

## TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

|  |   |
|--|---|
| ORDEM DO DIA: ____ / ____ / 200__ - ____ / ____ / 200__  | ____ / ____ / 200__   |
| DISCUSSÃO: 1° EM ____ / ____ / ____ - 2° EM ____ / ____ / ____   | DISC / SUPLEM. EM ____ / ____ / ____                              |
| ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____  | REQ. POR ____   |
| ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____  | REQ. Pela maioria dos vereadores                                  |
| TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: _____   | ENCAM. P/COM. EM ____ / ____ / ____                               |
| PROCESSO DE VOTAÇÃO: <input type="checkbox"/> SIMBÓLICO  | <input type="checkbox"/> NOMINAL <input type="checkbox"/> SECRETO |
| ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____  | REQ. POR _____  |
| VOTAÇÃO: 1° EM ____ / ____ / ____ - 2° EM ____ / ____ / ____   | VOT. / SUPLEM. EM ____ / ____ / ____                              |
| RED. FINAL: EMC. P/C. EM: ____ / ____ / ____   | DEVOL. EM ____ / ____ / ____ VOTADA EM ____ / ____ / ____         |
| PROP. RETIRADA EM: ____ / ____ / ____ - <input type="checkbox"/> PELO PRESIDENTE                           | <input type="checkbox"/> PELO AUTOR                               |
| DECISÃO FINAL: <input type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REJEITADO EM ____ / ____ / 200__ | <input type="checkbox"/> ARQUIVADA EM ____ / ____ / 200__         |
| DATA DO AUTÓGRAFO: ____ / ____ / 200__   | <input type="checkbox"/> DESARQUIVADA EM ____ / ____ / 200__      |



**CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Av. José Grilo - 152 - Centro - Fone- 0XX-28-3547-1310 - Fax- 0XX-28-3547-1201

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO.**

Req. Nº 662 / 2010.



O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso II do art. 2º do Ato nº 349/2007, vem mui respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup>, **REQUERER** que seja Justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 09/06/10, pois estava tratando de assuntos de interesse do Município de Conceição do Castelo- ES, no Gabinete do Deputado Estadual Doutor Rafael Favatto, conforme mostra ofício em anexo.

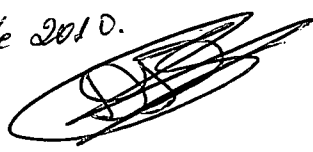
Nestes Termos

Pede Deferimento

Sala das Sessões, em 23 de junho de 2010.

  
**SEBASTIÃO DA SILVA VARGAS**  
Vereador

DESPACHO  
O presente requerimento atende às disposições  
contidas no Ato nº 349/07, razão pela qual, seu pelo  
seu deferimento.  
Em 23 de junho de 2010.





ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA]

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Vereador SEBASTIÃO DA SILVA VARGAS, esteve nesta Casa de Leis, tratando de assuntos de interesse do município de Conceição de Castelo.

Vitória (ES), 09 de Junho de 2010

*Jarlos Nunes*  
SGGRP - Gabinete Deputado Dr. Rafael Favatto  
Assembleia Legislativa do Estado do Espírito Santo  
Av. Américo Buaiz, 205 - Gal. 702  
Enseada do Suá - Vitória - ES - CEP 29.050-950

**JARLOS NUNES SOBRINHO**  
**SUPERVISOR GERAL**

---

**GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL DOUTOR RAFAEL FAVATTO**  
Assembleia Legislativa do Estado do Espírito Santo - Av. Américo Buaiz, 205 - Sala 702 - Enseada do Suá -  
Vitória - ES - CEP 29.050-950