

CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº

Sec. Santo
PROTOCOLO N°. 6133/2015
NOME DA PROPOSIÇÃO REQUERIMENTO N°.872/2015
AUTOR DA PROPOSIÇÃO DOMINGOS LÚCIO ZANÃO
EMENTA: REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA DE SESSÃO

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTREGA: 28/0	7 /2015	DATA DA	LEITURA: 04/08/2015.
DESPACHO DO PRES:	PELA TRAMIT. N	ORMAL	PELA DEVOL. AO AUTOR
TRAMITAÇÃO:	ORDINÁRIA	URGÊNCIA	☐ ESPECIAL
		•	

COMISSÕES PERMANENTES

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA									
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/						
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/						
PARECER VOTADO	EM	/_	/						
PARECER VENCIDO	<i>EM</i>	/	/ .						
RELATOR DESIGNADO	<i>EM</i>	/	/						
RED, DE VENCIDO	<i>EM</i>	/	/						
PROP. DEVOLVIDA	<i>EM</i>	/							
EMENDAS ENCAM.	EM	/_							
RELATOR DESGNADO	<i>EM</i>	/							
PARECER VOTADO S/E	EM	/_	/						
PARECER VENCIDO	EM	/							
RELATOR DESGNADO	EM_	/	/-						
RED. DO VENCIDO	<i>EM</i>	/_	/						
PROP. DEVOLVIDA	EM		/ ·						
RED. FINAL-ENCAM.	EM	/_	/						
RED. FINAL-DEVOL.	EM	/_	/						

PROP. ENCAMINHADA	<i>EM</i>	/	/_
RELATOR DESIGNADO	<u>EM</u>	. /	/
PARECER VOTADO	<i>EM</i>	/	/
PARECER VENCIDO	<i>EM</i>	/	/_
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/_
RED, DE VENCIDO	EM	/	/_
PROP. DEVOLVIDA	EM	/_	/
EMENDAS ENCAM.	EM		/
RELATOR DESGNADO	EM_	/	/
PARECER VOTADO S/E	. EM	/_	/_
PARECER VENCIDO	EM	/	
RELATOR DESGNADO	EM	/	/_
RED. DO VENCIDO	<i>EM</i>	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM ·	/.	

TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

OPPENDO DA	,	(20	,	/20	/ /20
ORDEM DO DIA:	/	/ 20	-	/20	/20
DISCUSSÃO: 1" EM	_//_	2° EM	!//_	DIS/SUPLEM. EM	/
ADIAN. DA DISCUSÃO: DE	·	/	A//	REQ.POR	
ADIAN. DA DISCUSÃO: DE	E/_	/	A//	REQ. Pela maioria de	os vereadores
TOTAL DE EMENDAS APR	ESENTADAS:				
PROCESSO DE VOTAÇÃO:	:	SIMBÔLICO		NOMINAL	. SECRETO
ADIAM. DA VOTAÇÃO DE	/	_/A_	///	REQ. POR	
VOTAÇÃO:1" EM	_//	2" EM	/ J	OT./SUPLEM. EM	<u>//</u>
RED.FINAL: EMC. P/C. EM	1:/_	1	DEVOL.EM/	/ VOTADA EM	//
PROP. RETIRADA EM:	//_	-	PELO PRESIDENTE	PEL	O AUTOR
DECISÃO FINAL:	APROVADO	REJEITA	ADO EM/_	/20 ARQUIVAD.	A EM//20
DATA DO AUTÓGRAFO:_	/	/20	<i>D</i> .	ESARQUIVADA EM	/



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. José Grilo-152-Centro - Fone-0XX-27-547-1310 - Fax-0XX-27-547-1201

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO, ESTADO DO ESPIRITO SANTO.

REQ. No. 872/2015.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso I, do art. 2º, do Ato nº 349/2007, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, *REQUER*, que seja justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 28 de julho de 2015, tendo em vista que minha esposa estáva sob cuidados médicos e veio falecer neste dia conforme atestado de óbito anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 28 de julho de 2015.

DOMINGOS LÚCIO ZANÃO

Vereador da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES.

sièces contifées no Alo no 349/2007, razos pela quel.
Sou pelo seu de ferment.
Em 29/07/15.

	شخشار.	-			óbito		Sec Hora S	3 Cartão S	SUS	3. S.	2.	Blacker.	41	Naturalidad	e			
3		•	1 Tipo de óbi	[-S		2015	16:3		- Children Come Control						Sally and from the	trangeiro infor	nar País)	
		Hi.	2 Não Fe		U # C	157	<u> </u> (, 0							IVIUITO	pio i di dece	uangone inter-		•
*	-			CUAL	> 15	170	STA			- I								-
		Identificação	6 Nome do	Pai	Gara:0)	Cal.	r< A		Nome da	Mae 572	(@i^c	P	₹i)/~.	<u> </u>	324) -	
	1	tific	8 Data de n	ascimento		Idade	المكردة ا	73 LV	<i>ب</i> الــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	10 Sex	0	11 Ra	ıça/Cor		12 Situação	coñiudal	arado judicialme	n
		lden	8 2000 40 11	A		nos completos	Menores de 1 a Meses Dias	no Horas I	Ignora Inutos	1125		2	3ranca 4. Preta 5.	∄Parda ∄Indigena	1 Soiteire 2 Casad	5 5 Unit	arado judicialme: rciado io estável	
			221	10120	チフト	<u> </u>			9	<u> </u>	Ignorado	3 💹	Amarela		3 Viúvo	°9∰ lgnd	orada O CBO 2002	-
	ı		13 Escolario	dade (última série	e concluída) a⊠MA	dio (antigo 2º g	rau) Ignorado	Série	14 Ocupaç (informa	r anterior,	se apos	entado /	desempre	egado)		Occurg	0000000	
				nental i (1ª a 4ª Séri	ie) 4Su	perior incomple	to 😨		76	CNI	- A	EM	EN	ECO M	AGEM	1 1		
				nental II (5ª a 8ª Séi aro (rua, praça, ave		perior completo	9		161	ر بر این این Núm			Complemen		CEP	<u> </u>	<u></u>	-
	II	ncia	Q.V.A		LIANO	A1(.AS				18		Alton.	- 1997 C	<u>2,9,5</u>	1, 6	10101	<u> </u>
	01	Residência	17 Bairro/Dis		1000.	Códi	go 18	,	de residêncî		マナク	. ^		Gódigo			19UF	<
		Re-	المستقد المستقد		VARGAS		21 Estabele	(ON)	<u>, 90</u>	(1)	STE	LU_		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	The second second		الله السا	ä
			Hospit		micílio 5 🗐 O		.—	Jillioillo	٠.	~	. d				Códig	o CNES		
	3	cia	2 Outros	estab. saúde 4 🖼 Via	a pública 6 Al	deia digena 9	HOSE	1the	Jan,	P 18	15.53	03.	<u> </u>	ــكالكـــ				_
	Ш	Ocorrência	22Endereço	de ocorrência (ru	a, praça, avenid	a, etc)				Núm I (ŝ	fero S		Complemen	nto 2	3 CEP			
	ì	000			-)Affunicípio	de ocorrênci		SA.	<u> </u>		Código				-
			24Bairro/Di	strito		Códi	. [<u>25</u>	lininuicibio (ge ocorrenci		-CEE			J	1 1	1 1		
			PREENCHI	MENTO EXCLUSIV	VO PARA ÓBIT	OS FETAIS E	DE MENORE	S DE 1 ANO	O - INFORM	AÇÕES SO	BRE A	MÃE			, n - un n -	<u> </u>		1
		ano	27 Idade (anos)	28 Escolaridade (I Nível	última série con	cluída)			Série	29/0	cupação nformar a	o habitua anterior, s	al e aposenta	da / desemp	regada)	Código (BO 2002	
1	7	dne 1		0 Sem escolar 1 Fundamenta			dio (antigo 2º g perior incomple	1/20	jorado 🥰			4	•					
	13.7			2 Fundamenta	-		perior completo	- 1	9		_					لللل		L
	IV ≅	Fetal ou menor	30 Número Nascidos	de filhos tidos Perdas fetais	31 Nº de sema de gestação			33 Tipo de	147.49	34 Morte	em relaç				_			
	aben 5442	ı no	vivos	abortos		' 122Ú 2230		1 Vag		1國/	Antes	2	Durante		Depois		norado	_
•	rrive Son	etal		l ado 99 🖾 Ignorado	1 99Ignora	. 11	ripla e mais	2 Ces		35 Peso a	o nasce			nero da Dec	laração de	Nascido Viv	·	
4.7	10'A 186) L		DE MULHER EM I		9 9	gnorada 🚕	9 (1) (5) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6	orado."		ASS	Gram	IA MÉDICA	A	DIAGN	ÓSTICO CO	NFIRMADO I	Þ
	reixoto Arrivadeni Com Es E440		37A morte	ocorreu		_	_ ()			[[Ignorac				dica durant onou a mor		ópsia?		
Ċ	<u>n</u> (! —	videz 3 No abo		er.	De 43 dias a,1	1	-	بة. 9	∥.	-		國Ignorad	1538	im 2∭Nã	io 9 <u>I</u> Ignor	ξ
. 6 . 4	ai cia Aédie	ito	2 No par		lias após o término	100	Arms Visit					<u> </u>	<u></u> ina∪ 9			no aproxima	do -	-
	2 •	do ob	PARTE	S DA MORTE	useu disstancesta s	1 75	SOMENTE UI				وميهدو				entr doe	po aproxima e o início da nça e a mort	CID	,
9			morte.	tado mórbido que cau	usou diretamente a	NO	QUOSICOMO CONSE	<u> </u>	NEW	<u> 10 BD</u>	<u>62</u>	TUM) <u> </u>				¥16:	-
	V	causas	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último															
		6	o lugar a causa básica. Devido ou como consequência de:															
	•	çõe	Devido ou como consequência de:															
Į.	~	ondi				d									1			
	<u>,</u>	ŭ	PARTE I	1		-		<u>-</u>						•	L			-
	į		para a morte	ções significativas qu , e que não entraram	ue contribuiram 1, porem, na													-
	•		cadeia acima			_										*	1	
,			41 Nome do	Médico (42	CRM		bito ate Assiste			44 Municíp	io e UF do	SVO ou IML		
	$\langle \cdot \rangle$	N,édico	Mag	reis 1	Pciyi	A de	mulok	عبدا	NPE	\ 3₺	Substit	tuto 5	⊴SVO ≝Outro					
-	7	N,é	45 Melo de	contato (telefone,		1	ta do atestado	, ,		47 Assinate	ura		0		Λ		1	
\			33		<u> </u>		804	140	1/1	V/O-		٩,	tec	Joy!	7 7	α	لعبب	i
			PROVÁVEI [48]Tipo	S CIRCUNSTÂNC	IAS DE MORTI	E NÃO NATUR	AL (Informaçõ		ter estritame				Fonte d	a informaçã	io		Igna	,
		rnas		Acidente		3Homi 4Outro		9	159 Sin 259 Nã		1	<u> </u>	1 Ø Ocom	ência Policial	№		Outra	
	,,,,	Causas externas		io sumária do ever	nto							1	Tipo d	le local de o		o acidente	ou violência	
	VII	as e											2🗔	Via pública Endereço de		5 Outros		;
		Saus	ENDEREÇ	DO LOCAL DO	ACIDENTE OU	VIOLÊNCIA	•						3 4	Outro domicí		9 Ignora		
	3.	0	52 Logrado	uro (rua, praça, av	renida, etc.)				Núme	ero E	Bairro			Municíp 	oio		UF	
		• • • • •	53 Cartório		, 		_a	/ 1998) <u> 1964 - 19</u>	, Código)	[54]F	Registro	<u> </u>	5	5 Data	in muí-		
,	VIII	Cartório								1_1		1	1	「	1	1 1		
	A 111	Cart	56Municípi				- 			~	-	•					57UI	
			58 Declarar	1te		a tradition amounts of			FAT-A4	munhas	and the state of t			- *************************************				
		llid. Jico				•			A									