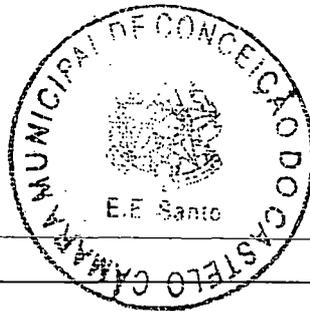




CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº _____



PROTOCOLO ----- N.º 6438/2016

NOME DA PROPOSIÇÃO -----REQUERIMENTO

AUTOR DA PROPOSIÇÃO-----HUMBERTO ANTÔNIO DA ROCHA

EMENTA: REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA DE SESSÃO.

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

| | |
|--|---|
| DATA DA ENTREGA: <u>23 09 / 20 16</u> | DATA DA LEITURA: <u>27 09 / 20 16</u> |
| 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 DESGNADO | EM / / |
| PARECER VOTADO S/E | EM / / |
| PARECER VENCIDO | EM / / |
| RELATOR DESGNADO | 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 DESGNADO | EM / / |
| PARECER VOTADO S/E | EM / / |
| PARECER VENCIDO | EM / / |
| RELATOR DESGNADO | EM / / |
| RED. DO VENCIDO | EM / / |
| PROP. DEVOLVIDA | EM / / |

TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------|-----------------|-----------------|----------------------------------|----------------------|
| ORDEM DO DIA: | / / 20 | - | / / 20 | / / 20 | |
| DISCUSSÃO: 1º EM | / / | - 2º EM | / / | DIS/SUPLEM. EM | / / |
| ADIAN. DA DISCUSÃO: DE | / / | A | / / | REQ. POR | |
| ADIAN. DA DISCUSÃO: DE | / / | A | / / | REQ. Pela maioria dos vereadores | |
| TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: | | | | | |
| PROCESSO DE VOTAÇÃO: | SIMBÓLICO | NOMINAL | SECRETO | | |
| ADIAN. DA VOTAÇÃO DE | / / | A | / / | REQ. POR | |
| VOTAÇÃO: 1º EM | / / | - 2º EM | / / | VOT/SUPLEM. EM | / / |
| RED. FINAL: EMC. P/C. EM: | / / | DEVOL. EM | / / | VOTADA EM | / / |
| PROP. RETIRADA EM: | / / | - | PELO PRESIDENTE | PELO AUTOR | |
| DECISÃO FINAL: | APROVADO | REJEITADO EM | / / 20 | ARQUIVADA EM | <u>28 09 / 20 16</u> |
| DATA DO AUTÓGRAFO: | / / 20 | DESARQUIVADA EM | / / 20 | | |



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 ESPÍRITO SANTO.**

REQ. Nº. 893/2016.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso II, do art. 2º, do Ato nº 349/2007, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, **REQUER**, que seja justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 06 de setembro de 2016, tendo em vista que neste dia estive na parte da tarde na Assembleia Legislativa, no Gabinete do Deputado Estadual Hdson Leal, para tratar de assuntos relacionados a demandas referentes a Saúde do Município, conforme comprovante em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 23 de setembro de 2016.

HUMBERTO ANTONIO DA ROCHA

Vereador da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES.

DESPACHO

*Co. presente, requerimento atende às normas
previstas no Ato nº 349/07, razão pela qual, não
pede deferimento*

Em 07/09/16



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que o vereador **HUMBERTO ANTONIO ROCHA**, do Município **CONCEIÇÃO DO CASTELO/ES**, esteve no gabinete do deputado **HUDSON LEAL(PTN)**, na Assembleia Legislativa do ES, para tratar de assuntos relacionados a demandas referentes a Saúde do município.

Vitória/ES, 06 de Setembro de 2016.


Aline Venâncio de Souza
Mat.: 186568

Hudson Leal
Deputado Estadual

Gabinete do Deputado Estadual Hudson Leal
Av. Américo Buaiz, 205, gabinete 702 – Enseada do Suá – Vitória – ES – CEP 29.050-950
Telefones (027) 3382-3828
Email: HUDSONLEAL@AL.ES.GOV.BR