

#### CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO** 

Av. José Grilo – nº 152 – Centro - Cep 29.370-000 Telefone: 028-3547-1310 e 3547-1201

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

Processo: 7594/2020

**Tipo:** Requerimento: 15/2020 **Área do Processo:** Legislativa **Data e Hora**: 20/11/2020 12:29:01 **Procedência:** Mario Carlos Ambrosim

**REQ.** No. 970/2020.

Assunto: Requerimento de justificativa de ausência na Sessão

Ordinária do dia 24 de novembro de 2020.

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 24 de novembro de 2020, tendo em vista que neste dia necessito de cuidados médicos, conforme atestado em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 19 de novembro de 2020.

MARIO CARLOS AMBROSIM

Vereador da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES.



### Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

## SUS

### ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

### Secretaria Municipal de Saúde

NECESSITA DE ( 07 )	DIAS DE AFASTAMENTO DO
TRABALHO A PARTIR DESTA DATA.	
	O. Castelo 18/11/20
UNIDADE DE SAÚDE	LOCALDra. Ninive Nante: Schimith Mercant. Médica CRM/ES 1723a
	ASSINATURA MÉDICO / ODONTÓLOGO

TRABALHO.