



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 ESPÍRITO SANTO.**

REQ. Nº. 989/2021.

O Vereador infra-assinado, com base nos arts. 3º e 4º, da Lei Municipal nº 2.200, de 05 de agosto de 2020, que dispõe sobre o subsídio dos Vereadores do Município de Conceição do Castelo-ES, para vigor na legislatura de 2021/2024 e dá outras providências, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, **REQUER**, que seja justificadas minhas ausências nas Sessões Ordinárias e nas Reuniões das Comissões Permanentes, realizadas e a realizar no período de 11 a 17 de maio de 2021, tendo em vista teste positivo ao Coronavírus, portanto necessito de afastamento para tratamento de saúde, conforme exame e atestado médico em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 11 de maio de 2021.

THIAGO DAMIÃO LOPES

Vereador da Câmara Municipal de
Conceição do Castelo-ES.

Processo: 7913/2021

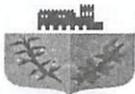
Tipo: Requerimento: 20/2021

Área do Processo: Legislativa

Data e Hora: 12/05/2021 09:08:00

Procedência: Thiago Viana

Assunto: Requer justificativa de ausência em Sessões Ordinárias e em Reuniões das Comissões Permanentes.



Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

SUS

ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Secretaria Municipal de Saúde

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE

Thiago Damiano

Looper

NECESSITA DE (

7

)

sete

(POR EXTENSO)

DIAS DE AFASTAMENTO DO

TRABALHO A PARTIR DESTA DATA.

CID B34.2

Hospital Municipal Conce. Castelo 11/05/21

UNIDADE DE SAÚDE

LOCAL

DATA

ASSINATURA MÉDICO/ODONTÓLOGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DA CLPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 839.312 DE 23/01/1984. E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO.