



## **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. 956/2019.**

**Processo:** 7330/2019

**Tipo:** Requerimento: 20/2019

**Área do Processo:** Legislativa

**Data e Hora:** 19/12/2019 13:37:21

**Procedência:** Clovis da Silva Vargas

**Assunto:** Requerimento de justificativa da ausência de Sessão Ordinária do dia 17 de dezembro de 2019.

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 17 de dezembro de 2019, tendo em vista que neste dia necessitei de cuidados médicos, conforme atestado em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 18 de dezembro de 2019.

  
**CLOVIS DA SILVA VARGAS**

Vereador Presidente da Câmara Municipal de  
Conceição do Castelo-ES.



hospital  
**EVANGÉLICO**

Cachoeiro de Itapemirim

**CNPJ 27.193.705/0001-29**

**Rua Anacleto Ramos, 55 - Tel.: (28) 3526 - 6166**

**CEP 29308-020 - Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo**

## **ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, na data abaixo,

compareceu

*Osvaldo de Silveira*

submetido(s) a Exame Médico,

devendo o mesmo permanecer

*01*

dias afastado

de sua atividades profissionais.

Cachoeiro de Itapemirim,

*17* / *12* / *19*

**Dr. Luiz Carlos Maciel Junior**

**CRM-ES 8438**

**CPE: 081.530.457-92**

**Médico e CRM**