



CÂMARA DE VEREADORES DE LAURENTINO

Rua XV de Novembro, 374 - Fone: (47) 3546-1370
CEP 89170.000 - Laurentino - Santa Catarina
E-mail: camaradevereadores.laurentino@hotmail.com
CNPJ: 79.369.955/0001-70

REQUERIMENTO Nº 03/2022

A Vereadora que o presente subscreve, no uso de suas atribuições regimentais e após ter ouvido o plenário,

REQUER:

Observando o Art. 4 da Lei n. 1310/2016 de 23 de junho de 2016, que "*Fixa subsídio dos Vereadores e Presidente da Câmara para a legislatura 2017/2020 e estabelece outras providências*". Seja acolhida a justificativa de minha ausência na Sessão Extraordinária do dia 30/05/2022 em virtude de Atestado médico, anexo atestado.

Desta forma, solicito que o presente Requerimento seja lido discutido e votado em Sessão, para que surta os seus jurídicos e legais efeitos.

Certo da compreensão de todos, busco apoio de meus pares, no presente requerimento.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Laurentino SC, 30 de maio de 2022.

MARINELA TARSIA CRISTOFOLINI
Vereadora



Prefeitura Municipal de Laurentino

Secretaria da Saúde

ATESTADO MÉDICO / ODONTOLÓGICO / DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Atesto, para fins de _____

que o Sr. (a) MARINEL JARSIÁ CRISTOFOLINI

RG / C.T.P.S nº _____ foi atendida no dia

25 / 05 / 2022 às _____ horas, necessitando de 0100 dias

(0100 dias A PARTIR DE AMANHÃ) dias de afastamento do trabalho por motivo de doença

C.I.D. _____

LOCAL: Ud

MÉDICO DENTISTA - Assinatura e Carimbo

~~Dr. Francisco L. A. Irigoinhe
CRM 5927 - RQE 19480
OPE 262.523.760-00~~

DATA: 25 / 05 / 2022

CRM/CRO Nº _____