



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 04/2022

O Vereador 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 Ordinária do dia 06/06/2022 em virtude de Atestado médico, anexo atestado.

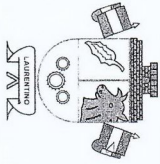
Desta forma, solicito que o presente Requerimento seja lido discutido e votado em Sessão, para que surta os seus jurídicos e legais efeitos.

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

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Laurentino SC, 13 de junho de 2022.


OSMILDO CAETANO
Vereador



Prefeitura Municipal de Laurentino

Secretaria da Saúde

ATESTADO MÉDICO / ODONTOLÓGICO / DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Atesto, para fins de Citostade Médica
que o Sr. (a) Amilda Lactane

RG / C.T.P.S nº _____ foi atendida no dia
6 / 6 / 22 às 7 : 00 horas, necessitando de _____

(3 dias) dias de afastamento do trabalho por motivo de doença
C.I.D. B34.2

| | | |
|--|--|------------|
| LOCAL: | r. Bruno Henrique Maranhão <u>OSMIRA</u> MÉDICO | |
| MÉDICO DENTISTA - Assinatura e Carimbo | CRM/S 31.398 | CRM/CRO Nº |