



# CÂMARA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

Paço Municipal Prefeito José de Lima Franco Sobrinho

CNPJ: 01.676.018/0001-70

APROVADO POR UNANIMIDADE  
ENCAMINHE-SE E PUBLIQUE-SE

## REQUERIMENTO Nº 33/2018

Sala das Sessões

11 / 09 / 2018

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DA CÂMARA

**Encaminhamento:** Ao Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pinhalzinho.

**Assunto:** Requer Justificativa de falta.

**Autora Vereadora:** Dirce Destro Moreira de Oliveira.

A vereadora acima, com assento nesta Casa Legislativa, no uso das atribuições que lhes são conferidas no Artigo 165, Inciso XI do Regimento Interno, vem requerer ao Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pinhalzinho, a justificativa da falta ocorrida no dia 04 de Setembro de 2018, na 24ª Sessão Ordinária, conforme atestado médico anexo.

Sala das Sessões, 11 de Setembro de 2018.

*Dirce Destro Moreira de Oliveira*

Dirce Destro Moreira de Oliveira  
Vereadora



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PINHALZINHO - SP

C.S. III Dr. Hugo Rocha  
 Pronto Atendimento

UBS Cachoeirinha  
 UBS Aparecidinha

**ATESTADO**

Atesto para fins \_\_\_\_\_

que o Sr.(a) Luiz Roberto M. de Oliveira

RG nº \_\_\_\_\_ esteve sob meus cuidados no dia 04,09,2018

das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, por motivo de \_\_\_\_\_

Nesta oportunidade foi verificado que o paciente:

Nada apresenta que o impossibilite ao trabalho

Deverá permanecer em repouso por \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) horas

Deverá permanecer em repouso por 1 ( um ) dias

CID: F33

*Dr. Ademir Aparecido Saraiva de Oliveira*  
CRM/SP 188680