



CÂMARA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

Edifício Orlando Fornari

CNPJ: 01.676.018/0001-70

APROVADO POR UNANIMIDADE

ENCAMINHE-SE E PUBLIQUE-SE

Sala das Sessões 16/05/2023

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

REQUERIMENTO Nº 26/2023

Encaminhamento: Ao Presidente da Câmara Municipal de Pinhalzinho/SP.

Assunto: Requer Justificativa de falta.

Autora Vereadora: Dirce Destro Moreira de Oliveira.

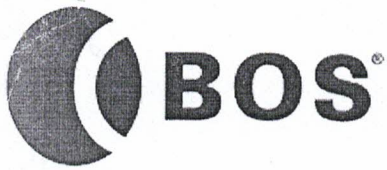
A Vereadora acima, com assento nesta Casa Legislativa, no uso das atribuições que lhes são conferidas no Artigo 165, Inciso XI do Regimento Interno, vem requerer a Câmara Municipal de Pinhalzinho, a justificativa das faltas ocorridas no período de 04 a 18 de Maio do corrente ano, em virtude de uma cirurgia, conforme Atestado Médico Anexo.

Sala das Sessões, 16 de Maio de 2023.

Dirce Destro Moreira Oliveira

Dirce Destro Moreira de Oliveira

Vereadora



ATESTADO

NOME: DIRCE DESTRO MOREIRA DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO: 13/01/1952

IDADE: 71

PASTA: 0001157210

NOME DA MÃE: ELIZA DESTRO

Atesto para devidos fins que o paciente esteve neste hospital na data de hoje,

das

às

hrs.

Permanecer afastado de suas atividades por 15 dia (s).

Obs.: Atestado conforme Lei 8213 de 24/-7/1991, resolução CFM 1658/2002 e Constituição Federal - artigo 5º, inciso 10

Z540

DATA: 04/05/2023

Dr. Nicolas Mera R.
Hospital Oftalmológico de Sorocaba
Médico em Curso de Especialização
Nº 5002347

Assinatura do Paciente ou Responsável
(Autorização do CID)

MÉDICO: NICOLAS EDUARDO MERA RICAURTE

CRM: 5002347