



PUBLICADO
EM: 27 / 03 / 2025
Yaciro Bezerra
Responsável

ESTADO DO CEARÁ
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAPORANGA
PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL

Justificativa de Ausência n.º 02/2025

Vereador: **Manoel Alves de Oliveira**
Número da Sessão: **4ª Sessão Ordinária**
Data da Sessão: **26/03/2025.**

Senhores Vereadores e Senhoras Vereadoras;

Através desta comunico à Vossas Excelências que o Vereador **MANOEL ALVES DE OLIVEIRA**, em pleno exercício de seu mandato na Câmara Municipal de Ipaporanga, em conformidade com Art. 37º, III Regimento Interno deste Poder Legislativo, requerido que seja votado em Plenário a **JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA** na sessão de hoje dia 26 de março de 2025, justifica sua ausência para tratamento de Saúde, conforme Atestado Médico em anexo.

Diante do exposto, peço a compreensão dos Nobres companheiros para que seja aceita a presente justificativa.

Respeitosamente,

Manoel Alves de Oliveira
MANOEL ALVES DE OLIVEIRA
Vereador

APROVADO
Sete Azero

Justificativa aceita pelo Plenário?

(X) Sim

() Não

Em 26/03/2025.

Maria Elicia Domingos Nascimento de Paula
Maria Elicia Domingos Nascimento der Paula
Presidente da Câmara

Exmo. Sr.
Maria Elicia Domingos Nascimento de Paula
Presidente da Câmara Municipal de Ipaporanga
Nesta.



RUA GABRIEL RODRIGUES JUNIOR,
Nº 79, CEP: 62.215 - 000, CENTRAL
- IPAPORANGA - CE.
FONE: (88) 9973-04973 - CNPJ:
10.462.364/0001-47 - CGF:
06.920.641-4



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO QUE Manoel Alves de Oliveira

NECESSITA DE 01 (um) DIAS DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE
SAÚDE.

DEVIDO:

Tratamento de Saúde

CID: Z000

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

IPAPORANGA 26 / 03 / 25

Dr. Pedro Alexandre
MÉDICO
CRM: 25134

CARIMBO / ASS. MÉDICO