



REQUERIMENTO N° _____/2.024

EXMº. SR. PRESIDENTE:

Luís Henrique de Oliveira Diniz, ocupante do cargo de Vereador da Câmara Municipal, com fundamento no § 2º, inciso I e § 3º, inciso I do artigo 100 do Regimento Interno da Câmara, vem requerer a Vossa Excelência a abonada de falta, ocorrida na 5ª Sessão Ordinária, realizada no dia 11 de março de 2024, conforme documento em anexo.

Sala das Sessões, 11 de março de 2024.

Termos em que,

Pede deferimento.


Luís Henrique de Oliveira Diniz
Vereador



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr (a), LUÍS HENRIQUE DE OLIVEIRA DINIZ identidade ou CPF 329.222.238-92.

Necessita de 01, (UM) dias de afastamento do trabalho por motivo de doença.

CID:A90

Kathleen Vilarim Villena
Médica
CRM-SP 251.177

PORTO FELIZ - SP, 11/03/2024 - 14:29:28

KATHLEEN VILARIM VILLENA, CRM 251177

Eu, LUÍS HENRIQUE DE OLIVEIRA DINIZ, autorizo o(a) Dr(a) KATHLEEN VILARIM VILLENA a registrar o diagnóstico codificado CID10 neste atestado.



ASSINATURA DO CIDADÃO OU RESPONSÁVEL