



**CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO**

Praça Lauro Maurino, 78 – Porto Feliz – SP - 18540-000

Fones: (15) 3262-1119 / 3261-4722 / 3262-3393

Site: <http://www.camaraportofeliz.com.br>



Validador

REQUERIMENTO Nº _____/2026

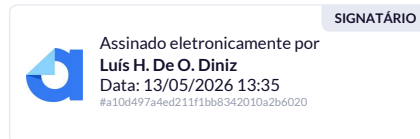
EXMº. SR. PRESIDENTE:

Luís Henrique de Oliveira Diniz, ocupante do cargo de Vereador da Câmara Municipal, vem, com fundamento no artigo 104, inciso I, do Regimento Interno c/c o artigo 30, inciso I, da Lei Orgânica, requerer licença do respectivo cargo pelo prazo de 20 (vinte) dias, conforme atestado médico em anexo.

Sala das Sessões, 13 de maio de 2026.

Termos em que,

Pede deferimento.



Luís Henrique de Oliveira Diniz
Vereador

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 69561b1045ecf337394baca3242fbc63e662610cde6f3e008aa4dc59067ae0
Link de validação: <https://valida.ae/ac552ef48d9006cd806713a7ed9abcc1cb18c81daaf8b96e7>



CLÍNICA CIRURGICA
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO

Dr. Evio Alfredo Cherubini Haddad

CRM 42299

Título de Especialista e Membro Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgia Digestiva e Laparoscopia.

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o Sr (a).

Boris
Benouque de Oliveira Wines

esteve neste consultório, e necessita de afastamento do trabalho por vinete (20) dias a partir desta data.

CID 10 : [REDACTED]

Sorocaba, 08 de maio de 2026

[Signature]
Dr. Evio Alfredo Cherubini Haddad
Cirurgião do Aparelho Digestivo
CRM 42299
Dr. Evio Alfredo Cherubini Haddad
CRM 42299