



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE
Rua Mario Abelino Pagnussatt, n°200, CEP: 99430-000
Fone: 54-3382-10-22 Email: cmaltoalegre@gmail.com
CNPJ: 13.677.970/0001-78

REQUERIMENTO N.º12/2022

Senhor Presidente, Senhores (as) Vereadores (as):

Elis Aparecida Machado de Oliveira Vereadora com assento na Câmara Municipal de Alto Alegre, vem à presença de Vossas Senhorias, com base no §1º do Artigo 4º, da Lei Municipal N.º 2.649/2020, **REQUERER** abono de ausência da Reunião Ordinária na data de 21/11/2022 pelo motivo de, nesta data, estar de atestado médico.

Pelo pedido em questão, **SOLICITO** à apreciação deste Requerimento pelo Plenário da Casa, para que seja aprovado e considerado como justificativa legal o motivo de ausência da Reunião ordinária conforme exposto acima. Segue em anexo, atestado médico.

**Nestes termos,
Pede deferimento.**

Alto Alegre/RS, 25 de novembro de 2022.

Elis A.M. de Oliveira
Vereadora PP



Estado do Rio Grande do Sul

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE ALTO ALEGRE**

Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente

ATESTADO

ATESTO, para os devidos fins que examinado o (a)

Sr.(a) EU) A. M. DE OLIVEIRA,

constatei que o mesmo está impossibilitado de trabalhar
durante o período de 01/04/11 dias a partir de

21/01/11 à _____,

conforme C.I.D. conduta.

Alto Alegre, 22 de 11 de 20 11

Dr. Wanderlei Sallet
Médico

Assinatura e Carimbo do Profissional