



Câmara Municipal de Mogi das Cruzes

Estado de São Paulo

Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 381 - CEP 08780-902 - Fone: 4798-9500 - Fax: 4798-9583
E-mail: cmmc@cmmc.com.br

REQUERIMENTO nº 203/2017.

APROVADO POR UNANIMIDADE
Sala das Sessões, em 03/10/2017


J. B. BERALDO DE MIRANDA

Colendo Plenário,

REQUEIRO à Mesa, obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Douto Plenário, seja considerada justificada a minha ausência na Sessão Ordinária realizada no dia 27 de setembro no Plenário desta Edilidade, por estar em tratamento de saúde, conforme atestado anexo.

Plenário "Vereador Dr. Luiz Beraldo de Miranda", em 27 de setembro de 2017.


FRANCIMÁRIO VIEIRA – FAROFA
Vereador PR

Ao Excelentíssimo Senhor
Carlos Evaristo da Silva
Presidente da Câmara Municipal de Mogi das Cruzes –SP



INSTITUTO SUEL ABUJAMRA

Rua Tamandaré 693 Aclimação – SP

Tel: 3349-3000

ATESTADO/DECLARAÇÃO

Declaro que o (a) Sr (a) Jose Francimaria
Silva de Macedo

foi atendido (a) neste Instituto no dia 27/09/14 das
15:10 às 16:00 horas.

Para consulta/exames, podendo retornar ao trabalho.

Para consulta/exames, devendo permanecer afastado (a) do
trabalho durante — (—) dias.

Acompanhamento do paciente —
— para consulta/exames.

Retirar resultado de exames/retirada de medicação

CID: —

São Paulo, 27 de Setembro de 2014.

