



*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.sp.gov.br

**REQUERIMENTO nº 117/2013.**

Colendo Plenário,

**APROVADO POR UNANIMIDADE**

Sala das Sessões, em 25/06/2013

**2.º Secretário**

**REQUEIRO** à Mesa, obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Douto Plenário, a justificativa de minha ausência na Sessão Ordinária realizada no dia 19 de junho no Plenário desta Edilidade, por estar em tratamento de saúde, conforme atestado anexo.

Plenário “Vereador Dr. Luiz Beraldo de Miranda”, em  
21 de junho de 2013.

**ANA KARINA RODRIGUES PIRILLO**  
Vereadora – PC do B

**Casa de Saúde e Maternidade Santana S/A.**

Rua Dr. Osmar Marinho Couto, 71 - Alto do Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP  
CEP 08730-500 - Telefone: 4723-4000 CGC n.º 52.558.095/0001-67

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. (a)

Ana Karina Rodrigues Perillo

portador (a) do (a) 16.532.193

(Doc. de Identidade)

compareceu a este Hospital no dia 19/06/13 das 10:00 às 17:00

horas, ~~acompanhando o paciente~~ para realizar  
exame

Mogi das Cruzes, 19 de junho de 2013

CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTANA S/A

Jamira