



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

CM 2996 30OUT'13 09:43

REQUERIMENTO nº 213 / 2013.

APROVADO POR UNANIMIDADE
Sala das Sessões, em 30/10/2013

Colendo Plenário,

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 29 de outubro no Plenário desta Edilidade, por estar em consulta médica, conforme declaração anexa.

Plenário Vereador Dr. Luiz Beraldo de Miranda, em 30 de outubro de 2013.


PROTÁSSIO RIBEIRO NOGUEIRA
Vereadora - PSD



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO QUE O(A) SR.(A)

Protassio Ribeiro
noqueira

PORTADOR(A) DO DOCUMENTO 7436528

PERMANECEU NESTA UNIDADE NO DIA 29, 10, 13 DAS 14:30 AS
16:10 HORAS

PARA FIM DE consulta Médica

SÃO PAULO 29 DE Outubro DE 2013

CENTRO MÉDICO
Hospital
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL