



ESTADO DE MATO GROSSO CÂMARA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA

PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL | Palácio "Eduardo de Freitas Martins"
Rua Mato Grosso, nº 186, bairro Centro, CEP 78.345-000, Castanheira / MT

Justificativa de Ausência n.º 007/2015

Autoria: **LAURO RAMOS**

Vereador: **LAURO RAMOS**

Número da Sessão: **4.ª Sessão Ordinária**

Data da Sessão: **20/03/2015**

Senhor Presidente e Senhores Vereadores,

Através desta comunico à V. Excias. que não poderei estar presente na Sessão Ordinária datada e numerada acima, pelo seguinte:

"MOTIVO"

Por estar com problemas de saúde que impossibilita de estar presente a sessão.

Peço a compreensão dos Nobres companheiros e esclareço que na mais breve oportunidade estarei apresentando atestado médico e prestando melhores esclarecimentos que os Pares julgarem necessário.

Atenciosamente,

LAURO RAMOS

Vereador

Justificativa aceita pelo Plenário?

(x) Sim

() Não

Em **20/03/2015**.

AMILCAR PEREIRA RIOS

Presidente da Câmara

