



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 nº 03/2018

Autoria: **MERCIANE DIAS DA COSTA**

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

Data da Sessão: **16/03/2018**

Senhor Presidente;
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 fazendo tratamento odontológico neste dia, necessitando de repouso e cuidados de saúde, inclusive no período noturno, não podendo estar presente para participar da Sessão.

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

Atenciosamente,

MERCIANE DIAS DA COSTA

Vereadora

Justificativa aceita pelo Plenário:

() Sim

() Não

em ____/____/2018

JUARES MÁXIMO DA SILVA

Presidente da Câmara