



# 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 011/2015

Autoria: **ALOÍSIO VIDAL SILVA DIAS**

Vereador: **ALOÍSIO VIDAL SILVA DIAS**

Número da Sessão: **15.ª Sessão Ordinária**

Data da Sessão: **08/06/2015**

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 impossibilitam de participar da 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,

**ALOÍSIO VIDAL SILVA DIAS**

Vereador

Justificativa aceita pelo Plenário?

( x ) Sim

( ) Não

Em **08/06/2015**.

**AMILCAR PEREIRA RIOS**

Presidente da Câmara

