ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA
Site: **www.castanheira.mt.leg.br** | E-mail: **camara@castanheira.mt.leg.br** | Telefone/WhatsApp: **(66) 3199-0900**
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