



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 017/2015

Autoria: **AMILCAR PEREIRA RIOS**

Vereador: **AMILCAR PEREIRA RIOS**

Número da Sessão: **30.ª Sessão Ordinária**

Data da Sessão: **09/11/2015**

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 e necessitando de repouso, conforme atestado médico (anexo).

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

Atenciosamente,

AMILCAR PEREIRA RIOS

Vereador

Justificativa aceita pelo Plenário?

(x) Sim

() Não

Em **09/11/2015**.

JOÃO CARLOS MARIA

Presidente Substituto da Câmara