



CÂMARA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA

ESTADO DE MATO GROSSO

Página na Internet: www.camaradecastanheira.com.br | E-mail: secretaria@camaradecastanheira.com.br

Justificativa de Ausência n.º 013/2015

Vereador: **AMILCAR PEREIRA RIOS** Número da Sessão: **19.ª Sessão Ordinária** Data da Sessão: **03/08/2015** 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, **AMILCAR PEREIRA RIOS**

Vereador Justificativa aceita pelo Plenário?

(x) Sim

() Não

Em **03/08/2015**. **JOÃO CARLOS MARIA**

Presidente Substituto da Câmara