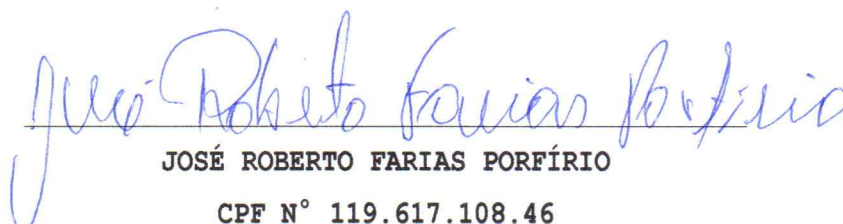

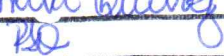


Ao Exceletíssimo Sr. Vereador Presidente da Câmara Municipal de Monsenhor Tabosa/Ce

Rua Major Ventura, Centro nº 02, Monsenhor Tabosa/Ce

Eu, **JOSÉ ROBERTO FARIAS PORFÍRIO**, Vereador eleito pelo Partido Democrata Trabalhista (PDT), abaixo subscrito, com assento nesta Câmara de Vereadores do Município de Monsenhor Tabosa-CE, inscrito no CPF de nº 119.617.108-46 portador do RG de nº 2005099103658, residente e domiciliado no Distrito Nossa Senhora do Livramento S/N, Município de Monsenhor Tabosa-CE, venho com o devido respeito e acatamento à presença de Vossa Excelência, com fundamento no parágrafo único do Art. 59 do Regimento Interno da Câmara de Monsenhor Tabosa-CE, **REQUERER** licença das funções de Vereador desta Câmara Municipal para tratamento de saúde pelo prazo de 90 (noventa) dias, a partir da data de 12/01/2024 até 12/04/2024, com base no Art. 59, inciso IV do Regimento Interno desta Casa.


JOSÉ ROBERTO FARIAS PORFÍRIO
CPF Nº 119.617.108.46

CÂMARA MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA/CE
PROCOLO: 02/2024
DATA: 12/01/24 AS
SERVIDOR: 
ASSINATURA: 



Prefeitura Municipal de
MONSENHOR TABOSA
Fazendo mais pela terra de todos nós.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE MONSENHOR TABOSA**



RECEITUÁRIO MÉDICO

H.M.F.F.L. C.S.J.J.C. PSF CARRAPICHO PSF LIVRAMENTO PSF JUCÁS PSF CACIMBINHA

Paciente: _____ Idade: _____

Atestado médico

Atesto que Jesé Roberto Farias
Papiris, 54 anos, necessita de 90
(noventa), dias de afastamento de suas
atividades laborais a partir de hoje

conta: C72.9
G40

Data: 11/01/24 Prescritor: _____

Dr. Luciano Moraes Petrola
CRM 5509
Médico

“Criança amamentada, criança saudável”
“Fumar faz mal a saúde”