



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ILHA COMPRIDA**

GABINETE DO VEREADOR  
**Milton Cesar Pires**

---

---

**REQUERIMENTO Nº 109/2024**

Venho pelo presente, nos termos do artigo 257 do Regimento Interno desta Casa, justificar a falta ocorrida na 22ª Sessão Ordinária, realizada em 08/08/2024 em face de motivos de saúde, cuja documentação segue em anexo.

Requeiro, seja o presente aceito e submetido à consideração do Egrégio e Soberano Plenário, e, se acatado, seja aplicado o disposto no parágrafo 2º do artigo 257 do Regimento Interno da Casa.

Atenciosamente,



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ILHA COMPRIDA**

GABINETE DO VEREADOR  
**Milton Cesar Pires**

 **Município de Iguape**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Unidade Hospitalar Dr. Paulo de A. Gomes**

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que MILTON  
cesar pires encontra-se  
impossibilitado(a) de exercer suas atividades profissionais no período  
de 1/8/2024 à 8/8/2024,  
conforme orientação médica.

Iguape, 01 de 08 de 2024

Dr. Tarley Otavio Rocha  
CRM 79538 SP

Médico Responsável



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ILHA COMPRIDA**

GABINETE DO VEREADOR  
**Milton Cesar Pires**

---

MILTON CESAR PIRES  
VEREADOR - AVANTE