



**Banabuiú, 09 de Março de 2017.**

**Memorando Nº.05/2017.**

Senhor Presidente,

Venho através do presente, solicitar de Vossa Excelência baseado no Art. 34 § VII do regimento interno da Câmara Municipal de Banabuiú, abonar minha ausência da sessão do dia 09 de Março de 2017.

Atenciosamente;



**Jeovane Bezerra Dutra**

**Vereador**



**Gilson Fernandes da Silva**

**Presidente**



SOCIEDADE QUIXADAENSE DE PROTEÇÃO E ASSISTÊNCIA À MATERNIDADE E A INFÂNCIA  
**HOSPITAL MATERNIDADE JESUS MARIA JOSÉ**  
Av. Francisco Almeida Pinheiro, 2268 - Planalto Universitário - Quixadá - Ceará  
Fone: 88 3412-0681 - CEP: 63902-125 - CNPJ: 07.718.372-0001-05

## ATESTADO MÉDICO

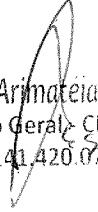
Atesto que, Geovane Bezerra D. Trs

necessita de 01 (um) dias de

licença para tratamento de saúde.

C.I.D. V. K01.0

Quixadá, 10 / 3 / 2017

  
Dr. José Arimateia da Silva  
Cirurgião Geral - CRM 4969  
CPF 141.420.073-00