



**Banabuiú, 16 de Março de 2018.**

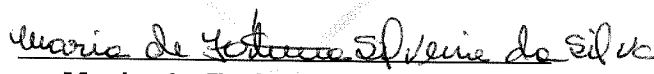
**Memorando Nº. 09/2018**

Senhora 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 , 23 de Março de 2018.

Atenciosamente;

  
\_\_\_\_\_  
**Gilson Fernandes da Silva**  
Vereador

  
\_\_\_\_\_  
**Maria de Fatima S. da Silva**  
Presidente em exercício



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIÚ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Rua Irmã Tavares S/n - Centro - Fax: (88) 3426.1147

CEP: 63960-000 - Banabuiú - Ceará

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que Gilson fernandes dos silva

necessita de 01 (um) dias de  
licença para tratamento de saúde.

C.I.D. SIPOR

Banabuiú-CE, 13 de maio de 200 18

Dr. Arimatéia  
CLÍNICO CIRURGIÃO GERAL  
ENDOSCOPIA E ECOGRAFISTA  
CRM 1969