



**Banabuiú, 27 de Março de 2018.**

**Memorando Nº 12/2018.**

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 28 de Março de 2018.

Atenciosamente;

*Maria de Fatima Silveira da Silva*

**Maria de Fatima Silveira da Silva**  
**Vereadora**

*Gilson Fernandes da Silva*

**Gilson Fernandes da Silva**  
**Presidente**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANABUIÚ

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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

CEP: 63960-00 - Banabuiú - Ceará

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que M<sup>te</sup> de Fátima Silveira  
do Silva

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

C.I.D. Virose

Dr. Arimatéia  
Clínico Cirurgião Geral  
Endoscopista e Ecografista.  
CRM 4969

Banabuiú-CE, 28 de 03 de 20018