Excelentíssimo Senhor
OSVALDO MATURANO
Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha

Eu, PASTOR FABIANO OLIVEIRA, vereador eleito pelo município de Vila Velha, solicito que seja encaminhado ao Excelentíssimo Senhor a justificativa de ausência.

Venho por meio desta justificar minha ausência do dia 10 ao dia 14 de fevereiro devido a questões de saúde.
Apresento-lhe documento comprobatório de atestado médico. Comprometo-me a atualizar eventuais pendências decorrentes da ausência e estou à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vereador Fabiano Oliveira

Vila Velha, Palácio Legislativo, 10 de fevereiro de 2025.

PASTOR FABIANO OLIVEIRA
Vereador – Partido Liberal (PL)

Autenticar documento em https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade
com o identificador 3200380035003900360034003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade utilizando o identificador 3200380035003900360034003A005000

Assinado eletronicamente por **VEREADOR PASTOR FABIANO** em **10/02/2025 16:07**
Checksum: **6F38C4E885930D1C32028FEC7EA236A753CF9307A407AECB35C8AEB71C2C36C7**

Autenticar documento em https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade
com o identificador 3200380035003900360034003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.