



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
"Deus seja louvado"

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha

FLÁVIO PIRES, Vereador que a este subscreve, no uso legal de suas prerrogativas regimentais, vem mui respeitosamente justificar a sua ausência por 03(três) dias: 29/06/2026, 30/06/2026 e 01/07/2026 por motivo de doença.

Conforme atestado em anexo.

Vila Velha, 29 de junho de 2026.

FLÁVIO PIRES
Vereador AGIR

Rua Antônio Ataíde, nº 686 - Sala 503 - Centro -Vila Velha/ES
Cep: 29100-290

E-mail: flaviopires@cmvv.es.gov.br – Tel: (27) 3061-8128



Autenticar documento em <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200390033003200390033003A005000, 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 3200390033003200390033003A005000

Assinado eletronicamente por VEREADOR FLÁVIO PIRES em 29/06/2026 08:19

Checksum: 6D9F838A6D4002B9A2E2898A5DD7E83DF3E065E133FA66DB5DC410A5BE5D8BA7



Autenticar documento em <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200390033003200390033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.