



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>880/2025</b>	<b>933/2025</b>	<b>24/02/2025 15:32:41</b>	<b>24/02/2025 15:32:40</b>

Tipo

**JUSTIFICATIVA DE AUSENCIA**

Número

**15/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR DEVACIR RABELLO**

Ementa:

Segue em anexo o atestado médico do Vereador Devacir Rabello na data: 24/02/2025.

