



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4941/2024</b>	<b>5276/2024</b>	<b>20/12/2024 17:27:58</b>	<b>20/12/2024 17:27:58</b>

Tipo

**JUSTIFICATIVA DE AUSENCIA**

Número

**78/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR PROFESSOR HELIOSANDRO MATTOS SILVA**

Ementa:

Venho, por meio deste, justificar a minha ausência nas Sessões Ordinárias realizadas nos período de 43 dias, a contar do dia 07 de outubro de 2024, em razão de atestado de saúde, conforme anexo.

