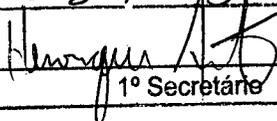




Excelentíssimo Senhor

Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás

À PUBLICAÇÃO E, POSTERIOR- MENTE, À COMISSÃO EXECUTIVA. Em 08 / 09 / 2015.  1º Secretário

O Deputado signatário, na forma do art. 201, inciso III, do Regimento Interno, requer a Vossa Excelência, a competente licença para tratamento de saúde, no período de 02 de setembro a 01 de outubro do fluente ano.

Para tanto, instrui o presente requerimento com o competente atestado médico, com firma reconhecida.

SALA DAS SESSÕES, em de de 2015.


PAULO CÉSAR MARTINS
Deputado Estadual



HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS
CENTRO MÉDICO VALÉRIA FROTA
Dr. Antônio Marmo Campos Furtado
Neurologia - CRM 2208

Rua 9-A nº160 2º Andar - Setor Aeroporto - CEP 74.075-250
Goiânia - GO. Fone: (62) 3229-3330 / 3221-8106

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que, Sr. PAULO CESAR MARTINS, por motivo de doença, ficou (ou ficará) impossibilitado de exercer suas atividades durante 30 dia(s), a partir de 02/09/2015.

CID: F321

Dr. Antônio Marmo Campos Furtado
Neurologista
Unimed-064/00002208-6

2/09/15



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

ESTADO DE GOIÁS

O PODER DA CIDADANIA

PROCESSO LEGISLATIVO

Nº 2015003012

Data Autuação: 08/09/2015

Origem: ASSEMBLEIA LEGISLATIVA - GO
Autor: DEP. PAULO CEZAR MARTINS;
Tipo: LICENÇA
Subtipo: RESOLUÇÃO DE LICENÇA
Assunto:
REQUER LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE.

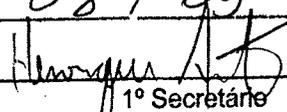


2015003012



Excelentíssimo Senhor

Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás

À PUBLICAÇÃO E, POSTERIOR-
MENTE, À COMISSÃO
EXECUTIVA.
Em 08/09/2015.

1º Secretário

O Deputado signatário, na forma do art. 201, inciso III, do Regimento Interno, requer a Vossa Excelência, a competente licença para tratamento de saúde, no período de 02 de setembro a 01 de outubro do fluente ano.

Para tanto, instrui o presente requerimento com o competente atestado médico, com firma reconhecida.

SALA DAS SESSÕES, em de de 2015.


PAULO CÉSAR MARTINS
Deputado Estadual



HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS
CENTRO MÉDICO VALÉRIA FROTA
Dr. Antônio Marmo Campos Furtado
Neurologia - CRM 2208

Rua 9-A nº160 2º Andar - Setor Aeroporto - CEP 74.075-250
Goiânia - GO. Fone: (62) 3229-3330 / 3221-8106

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que, Sr. PAULO CESAR MARTINS, por motivo de doença, ficou (ou ficará) impossibilitado de exercer suas atividades durante 30 dia(s), a partir de 02/09/2015.

CID: F321

Dr. Antônio Marmo Campos Furtado
Neurologista
Unimed-064/00002208
22/09/15

