



# Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097  
Site: [www.ibitinga.sp.leg.br](http://www.ibitinga.sp.leg.br) / E-mail: [informacao@camaraibitinga.sp.gov.br](mailto:informacao@camaraibitinga.sp.gov.br)

APROVADO

35ª Sessão Ordinária - 18/11/2025

Presidente: MIRA

## REQUERIMENTO Nº 904/2025

**APRESENTO LICENÇA MÉDICA, JUSTIFICANDO MINHA AUSÊNCIA NA SESSÃO LEGISLATIVA ORDINÁRIA QUE SERÁ REALIZADA NESTA DATA - 18 DE NOVEMBRO DE 2025 - EM VIRTUDE DE PROBLEMAS DE SAÚDE.**

**Destinatário: Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de Ibitinga.**

**Excelentíssimo Presidente,**

O Vereador abaixo subscrito vem, mui respeitosamente, REQUERER ao Egrégio Plenário desta Casa de Leis a concessão de licença médica, conforme atestado médico anexo, para permanecer afastado das atividades do Poder Legislativo de Ibitinga na presente data, 18 (dezoito) de novembro de 2025, em razão de problemas de saúde que me impossibilitam de exercer adequadamente as funções inerentes ao mandato.

Respeitosamente,

**JOSÉ NILSON VIANA**

**VEREADOR - MDB**



Para validar visite [https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir\\_assinatura](https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura) e informe o código 924A-B6C0-4324-B91D

## ATESTADO

ATESTO para os devidos fins que o(a) Sr.(a)

JOSE NILSON VIANA

- ☐ Esteve em consulta, devendo ser dispensado do serviço na data de hoje.
- ☒ Esteve em consulta e/ou tratamento médico, devendo ser dispensado do serviço por 02 (DOIS) dias, a contar da data de hoje.
- ☐ Esteve acompanhando membro da família das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.
- ☐ Esteve acompanhando membro da família hospitalizado e/ou acamado por (\_\_\_\_) dias.
- ☐ Esteve em consulta das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, podendo retornar ao trabalho após este período.
- ☐ Compareceu a este serviço para a realização de procedimentos e/ou exames complementares das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

Cid. (A09)

Ibitinga/SP 18 / NOVEMBRO / 2025

Dr. Marcel Pinto da Costa  
CRM-SP 69800  
Rua: Domingos Robert, nº955  
Centro - Ibitinga - SP  
CEP: 14040-131. F 16 3342-3492

Assinatura do Médico  
CRM

