# CÂMARA MUNICIPAL DE MOSTARDAS
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

# REQUERIMENTO

**Autor:** Vereador Júnior Pereira - PDT
**Encaminhamento:** A Mesa Diretora
**Data:** 18/11/21
**Hora:** 09:59
**Recebimento por:**
**Processo nº:** 047/2021

**Exma. Senhora**
**Anelise Liz dos Santos**
**Presidente da Câmara Municipal**
**Mostardas/RS**

Senhora Presidente,

O vereador que este subscreve, vem solicitar que após ouvido em douto Plenário, a Mesa Diretora encaminhe a votação, Requerimento onde justifico minha ausência na reunião do dia 16/11/2021.

Justifica-se minha ausência, conforme documento em anexo, devido estar em isolamento social na referida data, por determinação medica.

Certo da acolhida ao meu pedido, desde já agradeço.

Mostardas, 18 de novembro de 2021.

**JÚNIOR PEREIRA**
**Vereador PDT**


Rua XV de Novembro, 648 – Calçadão Chico Pedro – Mostardas – RS – CEP 96.270-000
Fone/Fax (51) 3673-1598 - Fone (51)3673-1534
E-mail : camaramostardas@yahoo.com.br

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, José Raul Pereira Junior, RG nº _____, CPF nº _____ declaro que fui devidamente informado sobre a necessidade de isolamento a que eu e os indivíduos que residem no mesmo domicílio que eu devemos ser submetidos, com data de início 16/11/21, previsão de término 26/11/21, local de cumprimento da medida (hospital/domicílio) domicílio, bem como as possíveis consequências da sua não realização.

Assinatura paciente: _____

Assinatura responsável: _____

Assinatura médico: _____

Dr. Gilmar Carteri
CRM 21578
Clínico Geral

Mostardas, 16/11/21