



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10668/2025</b>	<b>1095/2025</b>	<b>15/12/2025 08:18:21</b>	<b>15/12/2025 08:18:21</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **46/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**THIAGO VIANA**

Ementa:

Requer que seja justificada minha ausencia na reunião em conjunto das Comissões Permanentes, realizada no dia 10/12/2025, tendo em vista que neste dia necessitei de afastamento para cuidados médicos.



Autenticar documento em <https://cmcc.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320034003300330038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP  
nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.