



CÂMARA MUNICIPAL DE VERÊ

ESTADO DO PARANÁ

Rua: Pioneiro Antonio Fabiane, 474 -Fone-fax (046)3535 1266 (046) 3535 1482

Cep 85585-000 End.Elet camaravere@gmail.com CNPJ00.994.916/0001-04

ÁGUAS DO VERÊ

CENTRO TURÍSTICO DO SUDOESTE DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 003/2026

A PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VERÊ – PR

Sra SUELI T. CECAGNO STANGUERLIN

Vereador Diomeres Rizzo de Souza, inscrito no CPF sob nº 778.381.499-91, no exercício do mandato de Vereador deste Município, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, requerer a concessão de LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, pelo período de 90 (noventa) dias, a contar de 15/08/2026.

O presente pedido é formulado em razão de necessidade de afastamento para tratamento e recuperação de sua saúde, conforme documentação médica comprobatória que acompanha o presente requerimento.

Diante do exposto, requer seja o pedido recebido e encaminhado para as providências administrativas e legais cabíveis, com a concessão da licença pelo período solicitado, observadas as disposições da Lei Orgânica do Município de Verê, do Regimento Interno da Câmara Municipal e demais normas aplicáveis.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Verê – PR, 18 de Agosto de 2026.

DIOMERES RIZZO DE SOUZA

Vereador

CPF nº 778.381.499-91

Presidente da Câmara Municipal de Verê