



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE

Rua Mario Abelino Pagnussatt, n°200, CEP: 99430-000
Telefone: (54) 3300-0222 Email: camara@camaraaltoalegre.rs.gov.br
CNPJ: 13.677.970/0001-78

REQUERIMENTO Nº 02/2026


Senhor Presidente, Senhores(as) Vereadores(as):

Joarez Mendes dos Santos, Vereador com assento na Câmara Municipal de Alto Alegre, vem à presença de Vossas Senhorias, com base no §1º do Artigo 4º, da Lei Municipal N.º 2.649/2020, **REQUERER** abono de ausência da Reunião Extraordinária na data de 09/02/2026, pelo motivo de nesta data, estar de atestado médico.

Pelo pedido em questão, **SOLICITO** à apreciação deste Requerimento pelo Plenário da Casa, para que seja aprovado e considerado como justificativa legal o motivo de ausência da Reunião Extraordinária, conforme exposto acima. Segue em anexo, atestado médico.

**Nestes termos,
Pede deferimento.**

Alto Alegre/RS, 09 de fevereiro 2026.



Joarez Mendes dos Santos
Vereador do PP