



CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA
PODER LEGISLATIVO DO MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES
GABINETE BRUNO MALIAS

**AO EXCELENTÍSSIMO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
VITÓRIA VEREADOR ANDERSON GOGGI**

OF. GAB: 057/2025

Assunto: Apresentação de atestado médico

O Vereador abaixo assinado, no uso de suas prerrogativas regimentais, vem ante Vossa Excelência, apresentar atestado médico para fins de justificativa de ausência.

Vitória, 03 de Dezembro de 2025.

Bruno Malias Mendes
Vereador – PSB



Santa Paula
Hospital

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que

Sr. (a).....*BRUNO MALIAS MENDES*.....

por motivo de doença ficou (ou ficará) impossibilitado

de exercer suas atividades durante.....(*um*).....*dia (s)*

a partir de.....*03/12/2025*.....

CD A09

B
Vitória, 03/12/2025

Dra. Thaynan Oliveira Nunes
Médica
CRM-ES 21312

.....
ASSINATURA DO MÉDICO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM)

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DA CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 3300330031003300310037003A005000

Assinado eletronicamente por **Bruno Malias Mendes** em 03/12/2025 08:59

Checksum: **C4CDC3E65437555E51076005E02C9BD71F52CD5830F7E8F705FA70C5872A73E4**