



CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo

GABINETE DO VEREADOR EVERTON BOMBARDA

Requerimento N° 327/2026



EMENTA: REQUER JUSTIFICAR A AUSÊNCIA DO VEREADOR EVERTON BOMBARDA NA 23ª SESSÃO ORDINÁRIA DE 2026, REALIZADA NO DIA 06 DE JULHO DE 2026, CONFORME ATESTADO MÉDICO EM ANEXO, COM BASE NOS ARTIGOS 81, I, “a”, 156, I, 167, PARÁGRAFO 1º, DA RESOLUÇÃO N° 276/2010, DO VIGENTE REGIMENTO INTERNO.

**SENHOR PRESIDENTE,
SENHORES E SENHORAS VEREADORES**

Por meio deste documento, na forma regimental e após consulta ao Douto Plenário desta casa de leis, venho justificar a ausência do Vereador Everton Bombarda, na 23ª Sessão Ordinária de 2026, realizada no dia 06 de julho de 2026.

Tal solicitação fundamenta-se no atestado médico em anexo, respaldada pelos artigos 81, I, “a”; 156, I; e 167, § 1º da Resolução nº 276/2010, que compõe o vigente Regimento Interno desta Casa.

Justificativa

O artigo 81, inciso I, alínea “a”, do Regimento Interno em vigor assegura aos Vereadores o direito de faltar justificadamente, mediante requerimento fundamentado, por motivo de doença. Nesse contexto, o atestado médico anexado à presente solicitação atesta a necessidade de afastamento do Vereador, na 23ª Sessão Ordinária de 2026, realizada no dia 06 de julho de 2026.

A observância estrita dos dispositivos regimentais garante a lisura e a transparência das atividades legislativas, garantindo, ao mesmo tempo, o respeito pelas condições de saúde de nossos pares

Sala das Sessões “Vereador Santo Rottoli” aos 07 de julho de 2026.

Assinado Digitalmente

VEREADOR EVERTON BOMBARDA

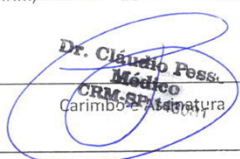




CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo
GABINETE DO VEREADOR EVERTON BOMBARDA



 ATESTADO MÉDICO Rua Maestro Azevedo, 124, Centro - CEP 13800-200 Mogi Mirim - SP Tel: 2814-3000 CNPJ: 52.775.392/0001-64	
Atestado Médico	
Horário de Chegada: _____	Horário de Saída: _____
Declaro que Sr(a) <u>Everton Bombarda</u>	
Portador do RG nº _____	
Compareceu nesta unidade hospitalar para:	
☒ Consulta () Acompanhamento Familiar () Cirurgia	
() Tratamento Clínico.	
Outrossim comunico que:	
() Cliente citado não apresenta impossibilidade de retorno imediato ao trabalho.	
() Deverá permanecer em repouso nesta data durante o período das _____ : _____ h às _____ : _____ h.	
() Deverá permanecer em repouso durante a data deste atestado.	
☒ Atesto que o cliente mencionado acima requer um período de afastamento de <u>07</u> dias.	
De <u>02/07/26</u> , por motivos de doença. CID: <u>J08</u> (Código Internacional de Doença). Autorizo a divulgação do CID.	
Mogi Mirim, <u>02</u> de <u>07</u> de <u>26</u>	
 Dr. Claudio Pess Médico CRM-SP 140114 Carimbo e Assinatura	
NOTA: 1. Este atestado é válido para finalidades prevista no art. 86 do RGPS, promovido pelo decreto nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificar de 1 à 15 dias de afastamento do trabalho. 2. Este documento se torna invalidado com a presença de rasuras.	

MG-026

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO:1499/2026 - 07/07/2026 - 09:31 - 19TG-0D91-216F-777Y



CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Mogi Mirim. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=19TG0D912J6F777Y>, ou vá até o site <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 19TG-0D91-2J6F-777Y

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO:1499/2026 - 07/07/2026 - 09:31 - 19TG-0D91-2J6F-777Y