



Palácio Legislativo Água Grande

*Câmara Municipal*  
Estância Turística de Paraguaçu Paulista

**REQUERIMENTO N° 080 /2020 - SO**

Apresenta justificativa de falta à 68ª Reunião Ordinária da 4ª Sessão Legislativa da 17ª Legislatura, realizada em 18 de Maio de 2020, por motivo relevante, como especifica.

Excelentíssimo Senhor  
**SÉRGIO DONIZETE FERREIRA**  
Presidente desta Câmara Municipal,

**IAN FRANCISCO ZANIRATO SALOMÃO**, Vereador desta Câmara Municipal, nos termos do §2º, do art. 321 do Regimento Interno da Casa, vem mui respeitosamente perante o douto Plenário, a fim de, tempestivamente, apresentar justificativa de falta à 68ª Reunião Ordinária da 4ª Sessão Legislativa da 17ª Legislatura, realizada em 18 de Maio de 2020, e REQUERER a sua anuência por motivo de estar impossibilitado de comparecer em suas atividades normais entre os dias 17/05/2020 e 31/05/2020, em conformidade com cópia da notificação de isolamento, que objetiva prevenir a dispersão do vírus Covid-19, expedida pelo Departamento de Saúde da Estância Turística de Paraguaçu Paulista.

Justifica que o motivo da falta atende o previsto no inciso IV, do §1º do art. 321 do Regimento Interno.

Palácio Legislativo Água Grande, 26 de maio de 2020.

**IAN FRANCISCO ZANIRATO SALOMÃO**  
Vereador

CM Paraguaçu Paulista  
Protocolo: 029313  
Data/Hora: 26/05/2020 09:00:20  
Responsável: OAS



## Estância Turística de Paraguaçu Paulista Departamento de Saúde

Rua Maria Paula Gambier Costa, 819 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP – CEP 19700-021 – Fone: 18-3361-9910  
E-mail: [secretariasauda@eparaguacu.sp.gov.br](mailto:secretariasauda@eparaguacu.sp.gov.br)

### NOTIFICAÇÃO DE ISOLAMENTO

O(A) Senhor(a) Jean Francisco Zaninello Salomão está sendo notificado sobre a necessidade de adoção de medida sanitária de isolamento. Essa medida é necessária, pois visa a prevenir a dispersão do vírus Covid-19.

Data de início: 17/05/2020

Previsão de término: 31/05/2020

#### Fundamentação:

Local de cumprimento da medida (domicílio): Rua: Guararapes Mz 231  
fd. Jemini Clube

Local: Paraguaçu Paulista Data: 18/05/2020 Hora: 15:30h

Nome do profissional da vigilância epidemiológica: Quile de Oliveira

Assinatura [Assinatura] Matrícula: 00229

Eu, Jean F. Z. Salomão, documento de identidade ou passaporte declaro que fui devidamente informado(a) pelo agente da vigilância epidemiológica acima identificado sobre a necessidade de isolamento a que devo ser submetido, bem como as possíveis consequências da sua não realização.

Local: Paraguaçu Pta Data: 18/05/2020 Hora: 15:00

Assinatura da pessoa notificada: [Assinatura]

Ou

Nome e assinatura do responsável legal: [Assinatura]