



Palácio Legislativo Água Grande

*Câmara Municipal*  
Estância Turística de Paraguaçu Paulista

**REQUERIMENTO Nº 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  
**SERGIO 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: LOTT

Plenário "Vereador Oscar Porfírio Neto"

Rua Guerino Matheus, 205 – Fone/Fax (18) 3361-1047 – CEP 19703-060 – Paraguaçu Paulista (SP)

CNPJ 51.500.619/0001-04 – Website: [www.camaraparaguacu.sp.gov.br](http://www.camaraparaguacu.sp.gov.br)



**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: [secretariasaude@eparaguacu.sp.gov.br](mailto:secretariasaude@eparaguacu.sp.gov.br)

**NOTIFICAÇÃO DE ISOLAMENTO**

O(A) Senhor(a) João Francisco Zaminato 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: Guiramarão Mor 231  
fd. Semi clube

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

Nome do profissional da vigilância epidemiológica: Guilherme Oliveira

Assinatura: [assinatura] Matrícula: 00229

Eu, João 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 Pto Data: 18/05/2020 Hora: 15:00

Assinatura da pessoa notificada: \_\_\_\_\_

Ou

Nome e assinatura do responsável legal: \_\_\_\_\_