



ATESTADO DE EXERCÍCIO

Certifico, para fins de registro e remuneração, que a Sr^a. **MARIA EDUARDA SILLER LAHASS**, após ter tomado posse e ratificado seu compromisso, comparece neste dia à **CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA** para assumir as responsabilidades inerentes ao cargo de **OFICIAL ADMINISTRATIVO**.

Santa Leopoldina/ES, 11 de setembro de 2025.

VINÍCIUS FONSECA LEÃO

Diretor Geral

MARIA EDUARDA SILLER LAHASS

Servidor Efetivo



+ 55 27 3266-1064/1283



camara@santaleopoldina.es.leg.br



www.santaleopoldina.es.leg.br



camarasantaleopoldina



Rua Costa Pereira, 76, Centro Santa Leopoldina - ES - CEP: 29.640-000