

AO INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE -IAGS

**ASSUNTO: DESLIGAMENTO DA COORDENAÇÃO E CORPO CLÍNICO DO
HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE ANTÔNIO SANTILO**

SR. RONNIE MÁRCIO CABRAL

EU, PAULA THAFANNY ROCHA DOS SANTOS, FISIOTERAPEUTA, SOLTEIRA, RESIDENTE E DOMICILIADO NA AVENIDA AMAZONAS, QD 13, LT 08, VILA RECORD, PORANGATU – GO, CEP 76550-000, PORTADOR DO CREDITO 267187-F E DO CPF- 035.539.081-73. VENHO ATRAVÉS DESTES DOCUMENTOS SOLICITAR O DESLIGAMENTO DA MINHA EMPRESA MOVIMENTE PILATES E REABILITAÇÃO LTDA DA COORDENAÇÃO E CORPO CLÍNICO DO HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE ANTÔNIO SANTILO. INFORME QUE IREI CUMPRIR 30 DIAS DE AVISO CONFORME ESTIPULADO NO CONTRATO.

ATENCIOSAMENTE

Paula Thafanny R. dos Santos
Fisioterapeuta
CREDITO 11/267187-F

MOVIMENTE PILATES E REABILITAÇÃO

CNPJ: 48.961.899/0001-35