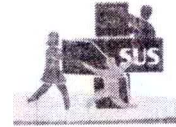




Prefeitura de Moeda

# Secretaria de Saúde



Conselho Municipal de Saúde

## TERMO DE RENÚNCIA

Eu, Regina Célia Gomes de Lima, brasileira, portadora da cédula de identidade MG-11112924, inscrita no CPF sob o nº 059.434.706-89, residente e domiciliada em Belo Vale/MG, membro do Conselho Municipal de Saúde de Moeda/MG, renuncio expressamente, em caráter irrevogável, ao meu estado de membro do referido conselho como representante suplente dos trabalhadores, por motivo de mudança de município.

Atenciosamente,

*Regina Célia Gomes de Lima*  
REGINA CÉLIA GOMES DE LIMA



Prefeitura de Moeda

# Secretaria de Saúde



Conselho Municipal de Saúde

## TERMO DE RENÚNCIA

Eu, Karina Pires dos Santos, brasileira, portadora da cédula de identidade MG-10231839, inscrita no CPF sob o nº 036.426.176-54, residente e domiciliada na Av. Waldevino Silva, 1013 - Centro, membro do Conselho Municipal de Saúde de Moeda/MG, renuncio expressamente, em caráter irrevogável, ao meu estado de membro do referido conselho como representante suplente dos trabalhadores, por mudança de emprego.

Atenciosamente,

  
KARINA PIRES DOS SANTOS