



Comissão Permanente de Licitação - CPL <cpl@pgm.caucaia.ce.gov.br>

**Desistência Box 218 (Alimentação)**

1 mensagem

Andrea Bezerra <andreabc75@outlook.com>
Para: "cpl@pgm.caucaia.ce.gov.br" <cpl@pgm.caucaia.ce.gov.br>

30 de agosto de 2024 às 10:42

Bom dia!

Ao responsável Comissão de Permissionário Mercado Jurema

Venho através desta solicitar minha desistência do box 218 (Alimentação) , por motivo de força maior (Saúde.)

Durante o processo seletivo tive diagnóstico de precisar realizar uma cirurgia, e neste momento estou realizando procedimentos pré-operatório o que me deixa inapta de assumir a permanência da atividade do box neste momento.

Tentei conseguir profissional para me ajudar na atividade de alimentos e não consegui.

Agradeço imensamente a oportunidade e deixo a disposição o box para que outra pessoa realize seu sonho em almejar o mesmo.

Gentileza confirmar recebimento desse e-mail .

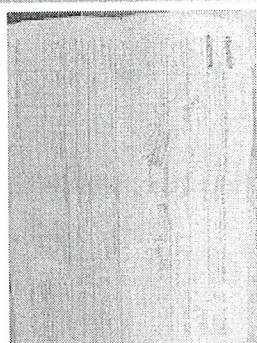
Desde já agradeço.

Ats

Andrea Bezerra Coelho
Box 218 (Alimento)

Contato: 988010726

Obter o Outlook para Android



1000264480.jpg
3352K



1002-3633

Hapvida

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT Nº 5 3379898

1 - Nº DA GUIA PRINCIPAL (quando houver)

2 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

3 - DATA DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO

4 - DATA DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO

5 - PLANO DE SAÚDE

6 - NOME DO CONTRATADO

7 - NOME DO CONTRATADO

8 - NOME DO CONTRATADO

9 - NOME DO CONTRATADO

10 - NOME DO CONTRATADO

11 - NOME DO CONTRATADO

12 - NOME DO CONTRATADO

13 - NOME DO CONTRATADO

14 - NOME DO CONTRATADO

15 - NOME DO CONTRATADO

16 - NOME DO CONTRATADO

17 - NOME DO CONTRATADO

18 - NOME DO CONTRATADO

19 - NOME DO CONTRATADO

20 - NOME DO CONTRATADO

21 - NOME DO CONTRATADO

22 - NOME DO CONTRATADO

23 - NOME DO CONTRATADO

24 - NOME DO CONTRATADO

25 - NOME DO CONTRATADO

26 - NOME DO CONTRATADO

27 - NOME DO CONTRATADO

28 - NOME DO CONTRATADO

29 - NOME DO CONTRATADO

30 - NOME DO CONTRATADO

31 - NOME DO CONTRATADO

32 - NOME DO CONTRATADO

33 - NOME DO CONTRATADO

34 - NOME DO CONTRATADO

35 - NOME DO CONTRATADO

36 - NOME DO CONTRATADO

37 - NOME DO CONTRATADO

38 - NOME DO CONTRATADO

39 - NOME DO CONTRATADO

40 - NOME DO CONTRATADO

41 - NOME DO CONTRATADO

42 - NOME DO CONTRATADO

43 - NOME DO CONTRATADO

44 - NOME DO CONTRATADO

45 - NOME DO CONTRATADO

46 - NOME DO CONTRATADO

47 - NOME DO CONTRATADO

48 - NOME DO CONTRATADO

49 - NOME DO CONTRATADO

50 - NOME DO CONTRATADO

51 - NOME DO CONTRATADO

52 - NOME DO CONTRATADO

53 - NOME DO CONTRATADO

54 - NOME DO CONTRATADO

55 - NOME DO CONTRATADO

56 - NOME DO CONTRATADO

57 - NOME DO CONTRATADO

58 - NOME DO CONTRATADO

59 - NOME DO CONTRATADO

60 - NOME DO CONTRATADO

61 - NOME DO CONTRATADO

62 - NOME DO CONTRATADO

63 - NOME DO CONTRATADO

64 - NOME DO CONTRATADO

65 - NOME DO CONTRATADO

66 - NOME DO CONTRATADO

67 - NOME DO CONTRATADO

68 - NOME DO CONTRATADO

69 - NOME DO CONTRATADO

70 - NOME DO CONTRATADO

71 - NOME DO CONTRATADO

72 - NOME DO CONTRATADO

73 - NOME DO CONTRATADO

74 - NOME DO CONTRATADO

75 - NOME DO CONTRATADO

76 - NOME DO CONTRATADO

77 - NOME DO CONTRATADO

78 - NOME DO CONTRATADO

79 - NOME DO CONTRATADO

80 - NOME DO CONTRATADO

81 - NOME DO CONTRATADO

82 - NOME DO CONTRATADO

83 - NOME DO CONTRATADO

84 - NOME DO CONTRATADO

85 - NOME DO CONTRATADO

86 - NOME DO CONTRATADO

87 - NOME DO CONTRATADO

88 - NOME DO CONTRATADO

89 - NOME DO CONTRATADO

90 - NOME DO CONTRATADO

91 - NOME DO CONTRATADO

92 - NOME DO CONTRATADO

93 - NOME DO CONTRATADO

94 - NOME DO CONTRATADO

95 - NOME DO CONTRATADO

96 - NOME DO CONTRATADO

97 - NOME DO CONTRATADO

98 - NOME DO CONTRATADO

99 - NOME DO CONTRATADO

100 - NOME DO CONTRATADO

ANDREA BEZERRA COELHO

LEUNG WONG

PRE-OPERATORIO

80-082600

AUTORIZO O PRESTADOR A DISPONIBILIZAR A OPERAÇÃO OS RESULTADOS DOS EXAMES E AVALIAÇÕES DE MEU ATENDIMENTO

Assinatura do Usuário / Representante