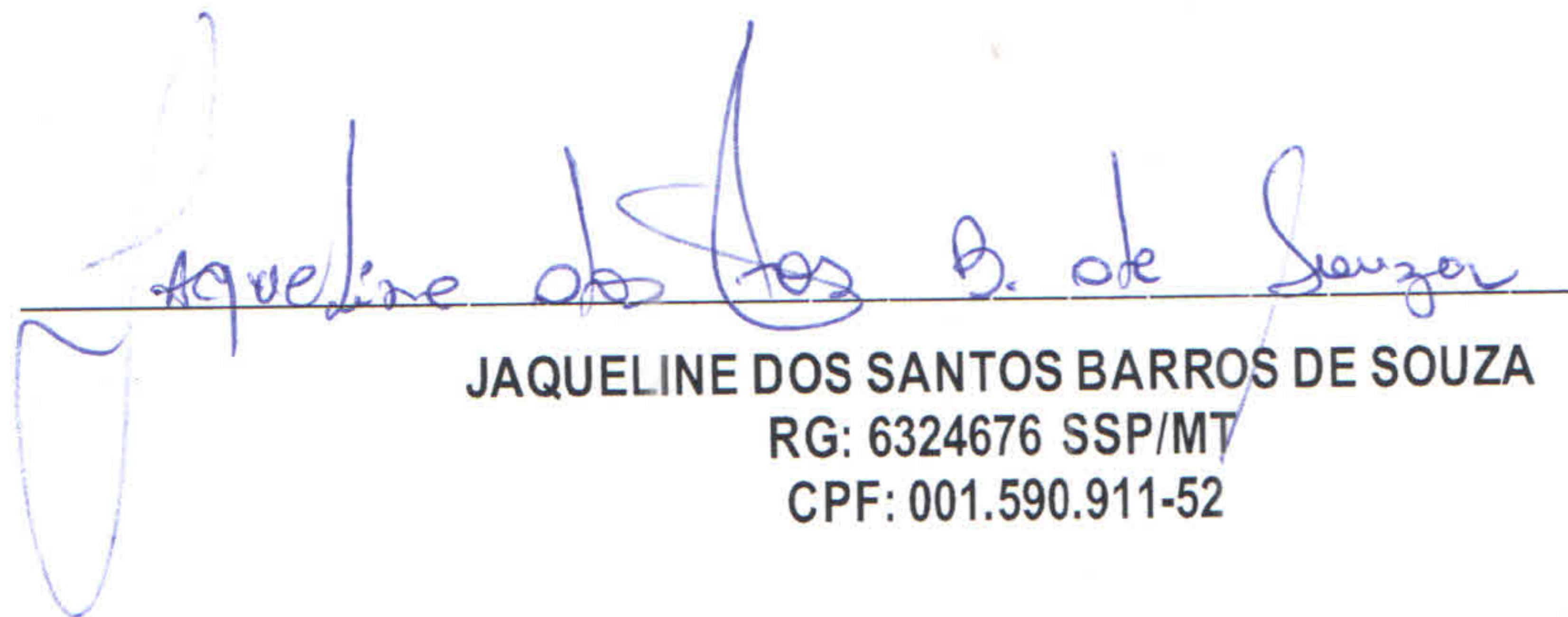


TERMO DE DESISTÊNCIA

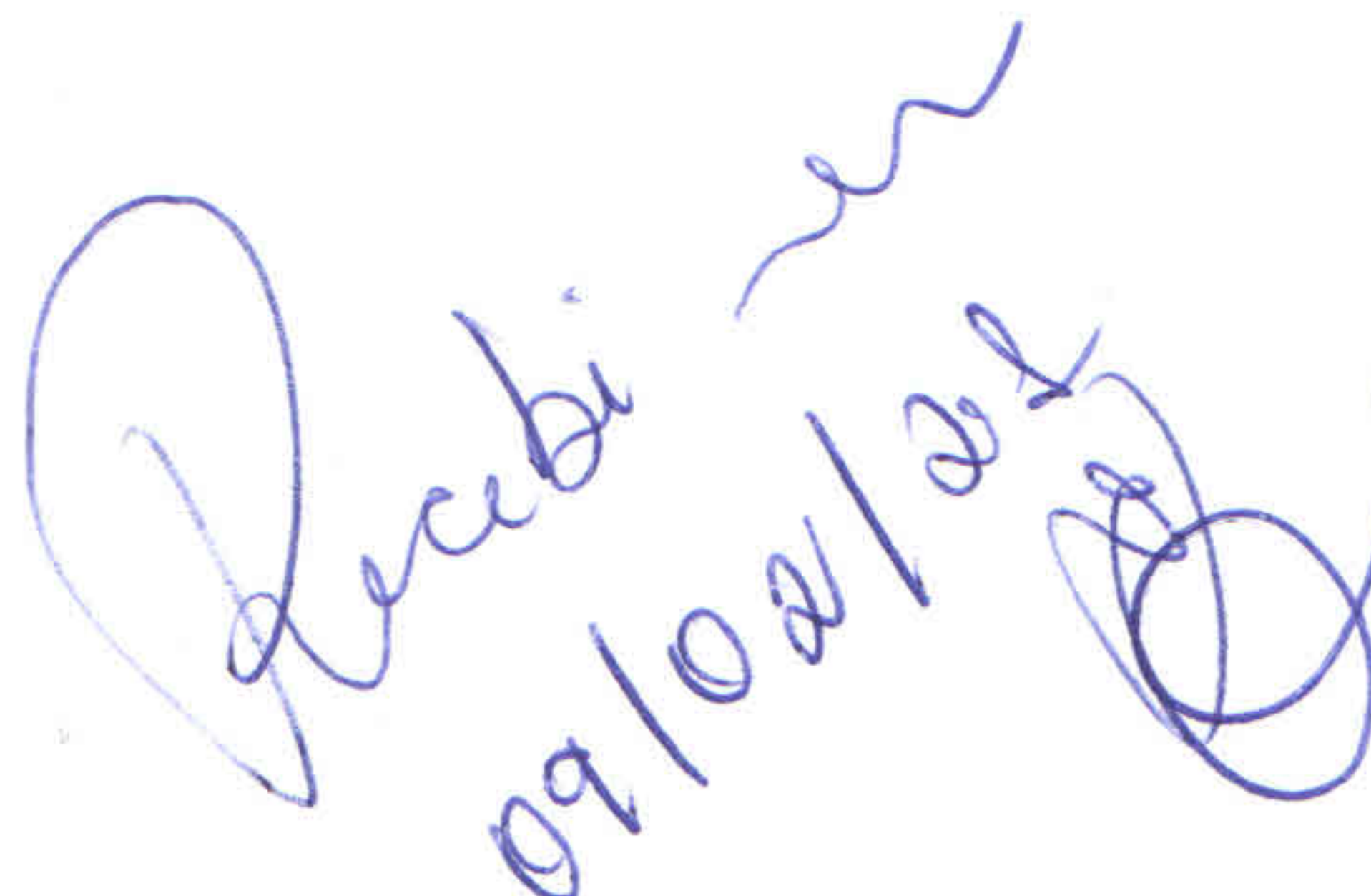
Eu, **JAQUELINE DOS SANTOS BARROS DE SOUZA**, portadora do RG: sob nº 6324676 SSP/GO e CPF: 001.590.911-52, residente na Rua Trinta e dois, Nº 944-E, Bairro: Jardim Itamarati, CEP: 78.370-000 no município de Nova Olímpia, Estado de Mato Grosso, venho através do presente **REQUERER** minha desistência do Credenciamento de Pessoa Física da Secretaria Municipal de Assistência Social conforme Edital de Chamamento Público nº 001/2021/PMNO. Por motivos de ordem pessoal.

Atenciosamente,

Nova Olímpia-MT, 09 de fevereiro de 2021.



JAQUELINE DOS SANTOS BARROS DE SOUZA
RG: 6324676 SSP/MT
CPF: 001.590.911-52


Recbi
09/02/2021