

Declaração de apoioamento

“Nós, moradores e moradoras do Chapadão da Lagoa Nova, demandamos a criação de uma extensão de unidade de saúde com o objetivo de atender as demandas de averiguação de pressão, vacinação, marcação e coleta de exames, entre outras necessidades relacionadas à saúde. Por meio deste documento manifestamos nossas intenções.”

| NOME | CPF |
|--|----------------|
| Lucas Reis Pinheiro | |
| Udecio Pinheiro Gama | |
| Robson Pinheiro Gama | |
| Roberto Pinheiro Gama | |
| Sebastião Carlos P. Santos | 813.153.417-00 |
| Sandra Reis Pinheiro | 034.903.527-00 |
| Angela Pinheiro | 487.995.137-49 |
| M ^o Fatima Pinheiro Gama | 653.371.607-44 |
| Marina Pinheiro Costa | 579.595.407-06 |
| Gláucia Pinheiro Gama | |
| JOSÉ L. SANTOS DOS REIS | |
| Zenilda A. Caldas | 998227114 |
| União de Pentecostais Felipe Assis Reis | 99643.5693 |
| Keila dos Santos Pinheiro | 99946.1989 |
| JAIR JOSE REIS F. DE | 997210160 |
| União de Pentecostais Felipe Assis Reis | |
| João Carlos Costa Reis. SÓCIO VILA DOS REIS. | |



Declaração de apoio

"Nós, moradores e moradoras do Chapadão da Lagoa Nova, demandamos a criação de uma extensão de unidade de saúde com o objetivo de atender as demandas de averiguação de pressão, vacinação, marcação e coleta de exames, entre outras necessidades relacionadas à saúde. Por meio deste documento manifestamos nossas intenções."

| NOME | CPF |
|--------------------------|-----|
| Ricam Jussara dos Santos | |
| Rosângela dos Santos | |
| Liliane Silva Nascimento | |
| Rosângela J. D. Alves | |
| Carlos Ed. Ramos Costa | |
| Lyza Rita da Silva | |
| Samuel da Silva | |
| Denise Biago dos Santos | |
| Esther dos Santos | |
| Miriam Silva Nascimento | |
| Edy de Jesus | |
| Dirce de Jesus | |
| José Antonio Amor | |
| Genilson Hugo Remaltes | |
| Graciela dos Santos | |
| José dos Santos | |
| Rosana de Jesus Silva | |



Declaração de apoio

"Nós, moradores e moradoras do Chapadão da Lagoa Nova, demandamos a criação de uma extensão de unidade de saúde com o objetivo de atender as demandas de averiguação de pressão, vacinação, marcação e coleta de exames, entre outras necessidades relacionadas à saúde. Por meio deste documento manifestamos nossas intenções."

| NOME | CPF |
|-----------------------------|-----|
| Jefferson Fern Lima | |
| Agustino Goni | |
| Miguelina Ribeiro Andrade | |
| Vanielle de Aguiar Santos | |
| Evtonio R.S. | |
| Estevão Primo | |
| Loacécio Brito | |
| Josomildo Jesus Evangelista | |
| Edilmar Travençolo da Rosa | |
| William de A. Silva | |
| JOSE PAULO | |
| Helicia Santos Dos Reis | |
| Rose Maria | |
| Arlete D. dos Santos | |
| Regina C. Gomes | |
| Marcos V. Rodrigues | |
| Vanilo [assinatura] | |
| [assinatura] | |

