

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, **Leandro Matte Voigt**, portador do CPF nº **021.897.180-07**, residente e domiciliado na **Rua Imperatriz Maria Leopoldina, 173 em Santa Cruz do Sul-RS**, DESISTO da nomeação do cargo de **Médico SF** passando a ser o último a ser chamado.

Paraíso do Sul, 11 de julho de 2018.



Leandro Matte Voigt