



Assinaturas



Código de validação: T3ZP-0ZXI-L26A-44U6

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

**CARLOS THIAGO JIRSCHIK DA CRUZ, lotado em: GABINETE
SECRETARIA DE SAUDE - GABSAU**

Para verificar as assinaturas, acesso o link direto de validação deste documento:

<https://smarapd.novaodessa.sp.gov.br/assinatura/validacao/view/T3ZP-0ZXI-L26A-44U6>

