

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: <i>Márcia Domingos da Silva</i>	Matricula: <i>9167</i>
---------------------------------------	------------------------

CPF: <i>034527384-26</i>	Telefone: <i>(83) 996726067</i>
--------------------------	---------------------------------

Endereço: <i>Rua. Projetada</i>	Bairro: <i>São Vicente</i>
---------------------------------	----------------------------

Nº: <i>5</i>	Cidade: <i>Caaporã</i>	CEP: <i>58326000</i>
--------------	------------------------	----------------------

Profissão: <i>Aquiescente de Saúde</i>	Regime: <i>Estatutário</i>	Lotação: <i>Secretaria de Saúde</i>
--	----------------------------	-------------------------------------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-me:

<input type="checkbox"/>	CTC
<input type="checkbox"/>	Licença premio
<input type="checkbox"/>	Feria
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros

Obs.: *Quinquênio.*

Caaporã, 1 / 1

Márcia Domingos da Silva

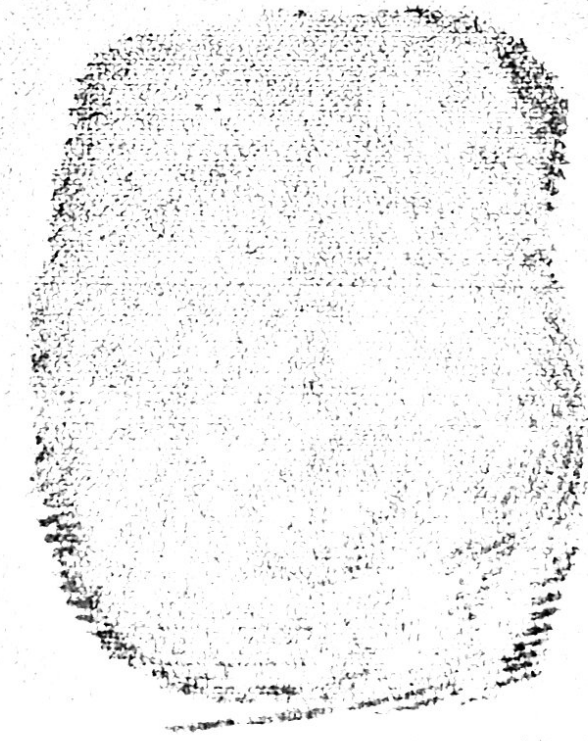
Requerente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA
INSTITUTO DE FARMACIA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FARMACIA

R. 02



Handwritten text, possibly a signature or name, written vertically on the right side of the document.

RECEIVED
MAY 13 11 10 AM 1958

TO THE DIRECTOR OF THE BUREAU OF REVENUE

FROM THE COMMISSIONER OF THE BUREAU OF REVENUE

OFFICE OF THE COMMISSIONER OF THE BUREAU OF REVENUE

WASHINGTON, D. C. 20548

100-100000-100

100-100000-100

100-100000-100



SECRET

OFFICE OF THE DIRECTOR
CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

RE: [Illegible]

DATE: [Illegible]