



Declaro para os devidos fins, que o (a) médico (a) residente R3 **THAMYRIS FINGER TRAPANI** CRM-SC **22354**, CPF: 067.807.249-39, está devidamente matriculado (a) no Programa de Residência Médica em GINECOLOGIA e OBSTETRÍCIA do Hospital Regional de São José Dr. Homero de Miranda Gomes

O Programa de Residência Médica é credenciado pelo MEC, sob parecer SisCNRM nº 1418/2014, processo nº 2013-956 aprovado em 23/01/2014.

Astor Grumann Junior
Médico Oftalmologista/HRSJ
CRM: 6363

**4º TABELIONATO DE NOTAS E 4º OFÍCIO DE
PROTESTO DE TÍTULOS DA CAPITAL/SC**
Vanda de Souza Salles - Tabela

Prça. Pereira Oliveira, 64 - CEP: 88010-540
Centro - Florianópolis/SC - CEP: 88010-540
Fone/Fax: (41) 3224-3659
cartoriosalles1@igoi.netmail.com

Autentico a presente fotocópia por ser
reprodução fiel do original que me foi
apresentado. Do que dou fé.

Florianópolis, 01 de junho de 2018

EDUARDO MARTINS - Escrevente Autorizado

Emolumentos: R\$ 3,40 + selo: R\$ 1,90 = Total: R\$5,30

Selo Digital de Fiscalização - Sel. Jurim. - F160220-RJUC

Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

4º TABELIONATO
DE NOTAS
4º OFÍCIO
PROTESTO