

## **D E C L A R A Ç Ã O D E C O M P A R E C I M E N T O**

### **ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA**

Prefeitura Municipal de Olinda

**DECLARAMOS**, para os devidos fins de comprovação, que o(a) **Sr(a)**,  
Cirurgião-Dentista, inscrito(a) no **CRO/PE sob o nº**, servidor(a)  
integrante do quadro funcional da Prefeitura Municipal de Olinda, compareceu  
à **Assembleia Geral Ordinária** realizada nesta data.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Recife, 24 de março de 2026.



Profª Drª Amáris Vieira Costa e Silva  
PRESIDENTE DO SINDICATO DOS ODONTÓLOGISTAS NO  
ESTADO DE PERNAMBUCO - SOEPE