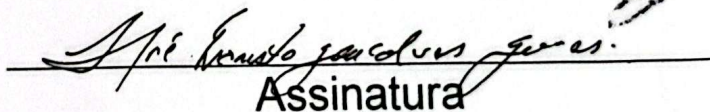


Autorização de Divulgação Profissional

Eu, André Evaristo Gonçalves Gomes, fisioterapeuta, portador do CPF 37744941268 e do RG 2023073087-0, residente e domiciliado em Rua Irmã Simas N°145 cond. Tulipas bl.4 ap.202, bairro Mucuripe Cep60165220, Fortaleza ,Ceará, autorizo a divulgação coo associado nos meios de comunicação da AFQ dos seguintes dados:

- (X) Nome e CREFITO
- (X) Especialidade
- (X) Endereço de atendimento
- (X) Contato para agendamentos
- (X) Currículo
- (X) Foto

Fortaleza / CE, 13/01//2025
Local e data


Assinatura

(reconhecida em cartório ou assinada digitalmente por token ou gov.br)

