



FLS. N° 05  
Proc. N° \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
Rua Zuza Machado 112 – Beira Rio Duque Bacelar-MA  
C.N.P.J: 11.310.542/0001-87

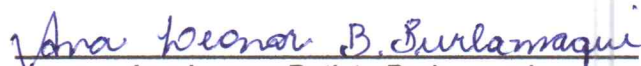
## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE BACELAR/PMDB**

### **AUTORIZAÇÃO**

Na qualidade de Secretária Municipal de Saúde. Autorizamos a continuidade dos procedimentos para Locação de imóvel para que seja sede fixa do Programa de Encoleiramento, assim como é preconizado dentro do programa, este que tem como objetivo reduzir a alta incidência de Leishmaniose canina e humana no município de Duque Bacelar/MA por 24 (vinte e quatro) meses.

Duque Bacelar /MA, 06 de março de 2023

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Ana Leonor Batista Burlamaqui  
Secretária Municipal de Saúde