

AUTORIZAÇÃO E QUITAÇÃO

Eu, **Rafael Silva do Nascimento**, CPF de nº **347.666.798-73**, representante legal da empresa **RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO 34766679873**, CNPJ de nº **21.007.792/0001-04**, localizada no CEP 53.417-300 da Cidade de Pernambuco/RE, autorizo a Empresa **REDE HUMANA MAGNA DE SAUDE LTDA**, CNPJ de nº **27.046.217/0001-99**, estabelecida na cidade de São Paulo/SP, a transferir a importância do valor **de R\$ 5.000,00** (cinco mil reais) devido à minha empresa para minha própria Conta Corrente de Pessoa Física do Banco Santander (033), Agência 1634, C/C 01.002439.3, do qual dou plena e irrevogável quitação da referida Nota Fiscal nº **00000044**.

Por ser verdade, dou fé a este documento.

Paulista/PE, 14 de Novembro de 2017.

A handwritten signature in blue ink, reading "Rafael Silva do Nascimento", enclosed in a dashed rectangular box.

Rafael Silva do Nascimento
347.666.798-73