



Senado Federal
Secretaria Geral da Mesa
Secretaria de Comissões
Subsecretaria de Apoio às Comissões Especiais e Parlamentares de Inquérito

COMISSÃO PARLAMENTAR MISTA DE INQUÉRITO

(REQUERIMENTO DO CONGRESSO NACIONAL Nº 1/2012)

CPMI-VEGAS

TERMO DE COMPARECIMENTO

Nesta data, compareceu para prestar esclarecimentos a esta comissão na condição de testemunha o abaixo qualificado:

Nome Completo: AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO
Data de Nascimento: 09/11/1958 Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ITAPETINGA-BA Estado Civil: CASADO
Identidade nº / Órgão Expedidor 1381070 SSP-BA
Idade: 53 anos - CPF nº 196.676.555-04
Endereço Residencial: SMDB, Conjunto 04, casa 11, "B"
Bairro: LAGO Sul - Cidade / UF: Brasília-DF
Profissão: MÉDICO Empresa: Secretaria de Saúde do DF
Endereço Profissional: _____
Bairro: _____ - Cidade / UF: Brasília-DF
Fone Residencial: 3361-4800 Fone Profissional: 3361-4422
FAX: _____ Outro: _____

Brasília, 12 de junho de 2012.


ASSINATURA

Senado Federal
Praça dos Três Poderes, Anexo II, Ala Alexandre Costa, sala 15 - Subsolo
CEP 70.165-900- Brasília/DF; telefone (61) 3303-3511

