



DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR

I – Identificação do Responsável pela declaração

Eu, **Everson Aparecido Contelli**, Delegado de Polícia Titular da Delegacia Seccional de Polícia de Fernandópolis, inscrito no CPF sob nº 121.122.398-13, declaro, para fins de comprovação de junto ao Ministério da Saúde, sob as penas da lei, que a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS**, inscrita no CNPJ sob o nº **47.844.287/0001-08**, sediada à Avenida Afonso Cáfaró, nº 2630, bairro Jardim Santista, município de Fernandópolis, código IBGE 3515509, Estado de São Paulo, CEP: 15601-012, encontra-se em pleno e regular funcionamento nos últimos três anos, cumprindo suas finalidades estatutárias, nos termos do inciso VII, do art. 90, da Lei 14.791/2023.

II – Autenticação

Data	Nome da Autoridade Local	Assinatura da Autoridade
08/01/2025	EVERSON APARECIDO CONTELLI Delegado de Polícia Titular da Delegacia Seccional de Fernandópolis-SP	 EVERSON APARECIDO CONTELLI DELEGADO SECCIONAL DE POLÍCIA