

Ofício 3- 1.170/2024

De: Marinice P. - SCCM - CMAS

Para: -

Data: 10/05/2024 às 07:22:30

Setores envolvidos:

SCCM - CMAS

Documentação anual ao CMAS até 30 de abril.

Prezados,

Encaminho Comprovante de Inscrição no Conselho Municipal.

Att

—
Marinice Maria Branco Peres

Escriturária da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

Secretária Executiva do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS

Coordenadora do Setor de Conselhos Municipais

Anexos:

1_COMPROVANTE_INSCRICAO_Lar_Sao_Jose.pdf

2_COMPROVANTE_INSCRICAO_Patrolha_Mirim.pdf



**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS**

Rua Rodrigues Alves, 678 – Centro – CEP 14.900-075 - Itápolis – SP

E-mail: conselhoassocial@itapolis.sp.gov.br

Comprovante de Inscrição no Conselho Municipal

Conselho Municipal de Assistência Social de Itápolis

INSCRIÇÃO Nº 01

A entidade **ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ**, CNPJ **49.980.634/0001-47** com sede em **Itápolis/SP**, é inscrita neste Conselho, sob número **01**, desde **31/08/2011**.

A unidade II executa O **SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE - ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS**.

O serviço é prestado na Avenida Bento Cogo, 85 – Centro.

A presente inscrição é por tempo indeterminado.

Itápolis, 03/05/2024.

**Nara Heloisa Jacob
Presidente do CMAS**



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C93B-DE14-0A98-108C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



NARA HELOISA JACOB (CPF 308.XXX.XXX-55) em 10/05/2024 09:08:17 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itapolis.1doc.com.br/verificacao/C93B-DE14-0A98-108C>