# Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itapolis.1doc.com.br/verificacao/BBA5-5171-0C56-4D2E e informe o código BBA5-5171-0C56-4D2E

## 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 № 01

Itápolis 20/05/2025.

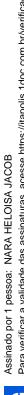
A entidade ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ, CNPJ 49.980.634/0001-47 com sede em Itápolis/SP, é inscrita neste Conselho, sob número 01, desde 31/08/2011.

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.

Nara Heloisa Jacob	
Presidente do CMAS	



# Para verificar a varidade das assinaturas, acesse https://itapolis.1doc.com.br/verificacao/BBA5-5171-0C56-4D2E e informe o código BBA5-5171-0C56-4D2E

## 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

## Declaração de Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social de Itápolis

Eu, Nara Heloisa Jacob, Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social, declaro para os devidos fins, que a entidade **ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ**, CNPJ **49.980.634/0001-47**, com sede em **Itápolis/SP** está com a Inscrição atualizada neste Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS sob número **01**, desde **31/08/2011**.

A unidade II executa O <u>SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL</u>

<u>DE ALTA COMPLEXIDADE - ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA</u>

<u>IDOSOS</u>.

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

Itápolis, 20/05/2025.

Nara Heloisa Jacob Presidente do CMAS



Conselho Municipal de Assistência Social de Itápolis

Protocolo 03/2025

Documentação encaminhada via 1DOC Ofício 984/2025



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BBA5-5171-0C56-4D2E

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

**V** 

NARA HELOISA JACOB (CPF 308.XXX.XXX-55) em 16/06/2025 14:54:20 GMT-03:00

Papel: Parte

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/BBA5-5171-0C56-4D2E