



santa casa de misericórdia de pirassununga

Ofício Provedora nº 502/2025

Pirassununga, 21 de julho de 2025.

À

**CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**

Exmo. Sr.

**Wallace Ananias de Freitas Bruno**

D.D. Presidente da Câmara Municipal

**Assunto: Solicitação da Declaração de Funcionamento Regular**

Prezado,

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA**, entidade com fins filantrópicos, CNPJ 54.848.361/0001-11, estabelecida à Avenida Newton Prado, nº 1883, Centro – Pirassununga/SP representada na forma de seus atos constituídos por sua **PROVEDORA** a senhora **SUELI SANTIAGO DOS SANTOS**, brasileira, casada, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.687.654 – SSP/SP e inscrita no CPF nº 963.863.128-72, residente e domiciliado na Rua Sete de Setembro, nº 1181, Vila Steola, Pirassununga/SP **vem por meio deste**, solicitar a Declaração de Funcionamento Regular desta Irmandade, conforme modelo em anexo.

Permanecemos à disposição para prestar os esclarecimentos que se fizerem necessários. Aproveitamos para reiterar nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

SUELI SANTIAGO DOS SANTOS:96386312872  
Assinado de forma digital por SUELI SANTIAGO DOS SANTOS:96386312872  
Dados: 2025.07.21 15:27:57 -03'00'

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

**SUELI SANTIAGO DOS SANTOS**

Provedora