

## DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR

I - Identificação do Responsável pela declaração

Eu, **WALLACE ANANIAS DE FREITAS BRUNO**, da **Câmara Municipal de Pirassununga-SP**, inscrito no CPF sob o nº **139.637.508-20**, declaro, para fins de comprovação junto ao Ministério da Saúde, sob as penas da lei, que a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA**, inscrita no CNPJ sob o nº **54.848.361/0001-11**, sediada à **Avenida Newton Prado, nº 1883, Centro, Pirassununga-SP**, encontra-se em funcionamento contínuo nos últimos três anos, nos termos da Lei de Diretrizes Orçamentárias do exercício.

II - Autenticação

Pirassununga, 08 de Setembro de 2025.

Wallace Ananias de Freitas Bruno  
Presidente