

# DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO NO ENDEREÇO

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTO AFONSO**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 96.419.353/001-08, com sede na **Rua João Magalhães, nº 146, Centro, Cândido Godói/RS**, neste ato representada por seu/sua representante legal, Sr.(a)Paulo Dresch, portador(a) do CPF nº 54337801049, na qualidade de presidente do Hospital

**DECLARA**, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a **Associação Hospitalar Santo Afonso** funciona efetivamente no endereço situado à **Rua João Magalhães, nº 146, Centro, Cândido Godói/RS, CEP 98970-000**, desenvolvendo regularmente suas atividades institucionais e assistenciais no referido local.

Declara, ainda, que o endereço acima informado corresponde ao endereço de funcionamento da entidade e é utilizado para o desenvolvimento de suas atividades, atendimento ao público, execução de suas finalidades estatutárias e demais ações relacionadas à sua atuação institucional.

A presente declaração é emitida para fins de **comprovação de funcionamento da Organização da Sociedade Civil no endereço por ela declarado**, em atendimento ao disposto no art. 34, inciso VII, da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, com redação dada pela Lei Federal nº 13.204, de 14 de dezembro de 2015, que dispõe sobre o regime jurídico das parcerias entre a Administração Pública e as Organizações da Sociedade Civil.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais e administrativos necessários.

**Cândido Godói/RS, 10 de agosto de 2026.**

PAULO

DRESCH:54337801049

Assinado de forma digital por  
PAULO DRESCH:54337801049  
Dados: 2026.08.10 08:30:39 -03'00'

Nome do(a) Representante Legal: Paulo Dresch

Cargo: Presidente

CPF: 54337801049

Associação Hospitalar Santo Afonso

CNPJ: \_964193530001-08