



CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO

Certifico para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO SAÚDE FAMÍLIA**, com sede na **RUA ANA BILHAR, Nº 1163**, Bairro: **VARJOTA – SER III – FORTALEZA – CE** é inscrito (a) no Conselho Municipal de Assistência Social, conforme Lei Federal nº 8.742 de 07 de dezembro de 1993, Art. 9º, sob o Nº **0653/09**, tendo como presidente **DAVI RUMEL**.

Validade: 21/01/2010

Fortaleza, 21 de janeiro de 2009.


Maria Derleide Andrade

Presidente do CMAS - FORTALEZA

Conselho Municipal de Assistência Social
de Fortaleza-Ceará - CMAS-Fortaleza
Av. da Universidade, Nº 3319
Benfica - Cep.: 60.020-181
Fone/Fax: (85) 3105-3715
e-mail: cmasfortaleza@yahoo.com.br