

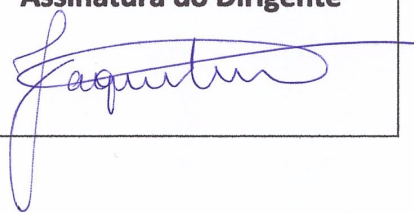


DECLARAÇÃO

I – Identificação do Responsável pela declaração

Eu, **JAQUELINE BRIGNONI WINSCH**, **Prefeita Municipal do Município de Ibirubá-RS**, inscrito no CPF sob o nº 935.128.720-34, **DECLARO**, para fins de comprovação junto ao Estado do Rio Grande do Sul, sob as penas da lei, que a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ANNES DIAS**, inscrita no CNPJ sob o nº. **07.964.977/0001-78**, sediada à **Rua Diniz Dias, nº 309, Centro, Ibirubá(RS)**, é a Entidade Mantenedora do **ÚNICO HOSPITAL** existente na área de abrangência do nosso Município e que enquanto Entidade Sem Fins Lucrativos, é **ISENTA DO PAGAMENTO DE ISS** (Impostos Sobre Serviços) junto ao Município de Ibirubá/RS.

II – Autenticação

Data	Nome do Dirigente	Assinatura do Dirigente
10/04/2025	Jaqueline Brignoni Winsch Prefeita	

Centro Administrativo Olavo Stefanello

Rua Tiradentes, 700 - Ibirubá/RS | CEP 98200-000 - Fone: (54) 3324-8500



Doe órgãos, doe sangue: salve vidas!