



## CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

O Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, CERTIFICA que a Pessoa Jurídica abaixo, se encontra devidamente inscrita sob o número **954403**, desde **19/03/2012**, em cumprimento à Lei Federal 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 07/12/2011.

<b>Razão Social</b>	AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
<b>Nome Fantasia</b>	NUCLEO DE ATENDIMENTO TERAPEUTICO
<b>CNPJ</b>	00.499.300/0002-48
<b>Endereço</b>	R LUIZ GABRIOTTI 201 - WANEL VILLE - SOROCABA - CEP: 18055089
<b>Classificação</b>	INSTITUICAO DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES MENTAIS E/OU FISICOS
<b>Diretor Técnico</b>	CLAUDIA CRISTINA PEREIRA GOMES ANTILA - CRM nº 65151

**Validade deste Certificado**  
**31/03/2022**

Este Certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho e deve ser renovado anualmente ou quando da alteração de qualquer um de seus itens e afixado em local visível ao público em geral e acessível à fiscalização.

São Paulo, 13 de Abril de 2021.

**DR. ANGELO VATTIMO**  
Diretor 1º Secretário



7 6 7 0 9 6 3 D F 0 3 B C 6 A D 1 3 E 6 C E 4 9 3 5 7 1 E 8 F B