

SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE
PARA O TRIÊNIO 2022/2024

À Administração do Fisco Saúde Pernambuco

_____, matrícula
no Fisco Saúde nº _____, CPF nº _____,
requer informar que se encontra regular com suas obrigações financeiras perante a
associação, bem como está regularizado no que concerne ao disciplinado no Art. 38 do
Estatuto Social.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

Assinatura do Candidato