

PROCESSO Nº 26.05.0564.001.00030-302

**CERTIDÃO**

Certifico para os devidos fins, que a empresa **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**, foi notificada na data do dia **15/05/2026**.

O referido é verdade e dou fé.

Maracanaú, 20 de maio de 2026.



---

Terezinha Honório de Medeiros  
Agente Administrativo – Mat. 28920