

PROCESSO Nº 26.03.0564.001.00059-301

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que a empresa **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**, foi notificada na data do dia **16/04/2026**.

O referido é verdade e dou fé.

Maracanaú, 20 de abril de 2026.



Terezinha Honório de Medeiros
Agente Administrativo – Mat. 28920