

PROCESSO Nº 26.08.0564.001.00011-301

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que a empresa **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**, foi notificada na data do dia **12/08/2026**.

O referido é verdade e dou fê.

Maracanaú/CE, 17 de agosto de 2026.


Antonio Andson do Nascimento Melo
Agente Administrativo - Mat. 27446