

MUNICÍPIO DE IJUÍ/RS

PODER EXECUTIVO

REPASSE DE AUXÍLIO – HOSPITAL BOM PASTOR

I – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE					
01 – NOME ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BOM PASTOR IJUÍ			02- EXERCÍCIO 2020		
			03-C.N.P.J. 92.004.225/0001-34	04- EA 4	05- TIPO 5
06- ENDEREÇO COMPLETO: Rua Theodorico Fricke, 300 – Bairro São Geraldo					
07 – MUNICÍPIO Ijuí			08- CAIXA POSTAL	09- CEP 98700-000	10- UF RS
11 – POPULAÇÃO 83.089	12- DDDJ 55	13- FONE 3332-7700	14- FAX 3333-3346	15- E-MAIL administracao@hospitalbompastorijui.com.br	

II – IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE					
17- NOME MARTINHO LUÍS KELM				18- C.P.F. 331.868.550-04	
19- CARGO OU FUNÇÃO Presidente	20- N.º C.I. 2018457164	21- EXPEDIÇÃO/DATA 25/01/2012	22- ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-RS		
23- ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: Rua Guilherme Hasse,535 Bairro São José					
24 – MUNICÍPIO Ijuí				25- CEP 98700000	26- UF RS

III. AUTENTICAÇÃO	
IJUÍ, 26 DE NOVEMBRO DE 2020.	
 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL	