



CREFITO-3

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF)

Registro no CREFITO-3: 4040; Livro: 31; Folha: 81.

Razão Social ou Denominação Comercial:
ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI MIRIM.
CNPJ: 54.673.413/0001-66.

Endereço:
AV. PROF. ADIB CHAIB, 3011; CENTRO.
CEP: 13800-010; Cidade: MOGI MIRIM; Estado: SP.

Segmento de atuação:
Fisioterapia / Terapia Ocupacional.

Tipo de atividade:
Filantrópico Ambulatorial .

Horário de funcionamento:
SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 06:00 ÀS 18:00 HORAS.

Responsável Técnico:
Dr(a). CAMILA LEONELLO DE CARVALHO CREFITO-3/188962 - F

Declaramos a Regularidade do(a) Titular, nos termos da legislação pertinente, para o desempenho das atividades ligadas ao exercício profissional, citadas no campo específico acima. Ressalvadas as ocorrências de alterações na responsabilidade técnica, endereço ou horário de funcionamento, esta *Declaração de Regularidade para Funcionamento* (DRF) possui validade até: **8 de maio de 2026**.

Dr. Raphael Martins Ferris
Presidente



Consulte a autenticidade do documento pelo QR Code ao lado, ou acesse:
<http://www.crefito3.org.br/dsn/servicos/documentos/regularidade-validar.asp?vl=571241>

Esta declaração deverá ser fixada em local visível no setor de fisioterapia e, ou, terapia ocupacional.
A apresentação é obrigatória à fiscalização.