



**DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR DE ENTIDADE**  
**PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS**

Eu, **LUCILENE SIMAS MACHADO CAMPOS**, brasileira, viúva, aposentada, nascida em 18/10/1969, portadora da Carteira de Identidade nº 2.346.049, inscrita no CPF nº 811.04.569-15, residente e domiciliada na Rua Manoel Luiz dos Santos, nº 800, Centro, Tijucas-SC, CEP 88200-000, representante legal da **Associação de Pais e Amigos do Autista de Tijucas – AMA**, declaro para os devidos fins, que a entidade privada sem fins lucrativos denominada **Associação de Pais e Amigos do Autista de Tijucas - AMA**, inscrita no CNPJ nº 43.475.485/0001-82, com sede na Rua Pará, nº 361, bairro Universitário, Tijucas(SC), CEP:88200-000, apresentou funcionamento regular nos 12 (doze) meses anteriores ao da data desta declaração, período em que demonstrou qualificação e capacidade para exercer as atribuições aos atendimentos terapêuticos oferecidos a crianças com transtorno do espectro autista.

Tijucas (SC), 15 DE MAIO DE 2024.

---

**LUCILENE SIMAS MACHADO CAMPOS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

Associação de Pais e Amigos do Autista  
Rua Pará, N° 361, Bairro Universitário - Tijucas – SC  
E-mail: [amatijucas@gmail.com](mailto:amatijucas@gmail.com)  
Telefone: (48) 99674-7657  
CNPJ: 43.475.485/0001-82