

DECLARAÇÃO DE REMUNERAÇÃO

Eu, Péricles Clistenes Tosin, brasileiro, casado, inscrito no CPF n. 062.928.729-55, RG 47398493, telefone (48) 99949-9308, e-mail pericles@otovida.com.br, residente e domiciliado na Rua Rui Barbosa, n. 14, ap. 501, Agrônômica, Florianópolis, CEP: 88025-300, na condição de Presidente da Associação Instituto Otovida Clínica de Audição, Voz, Fala e Linguagem, CNPJ: 04.045.814/0001-01, IE.: 254746837, IM.: 409978-8, estabelecida na Av. Governador Ivo Silveira, n° 3861, Bloco 2, Capoeiras - Florianópolis/SC - CEP: 88.085-001, declaro que os dirigentes do Instituto Otovida Clínica de Audição, Voz, Fala e Linguagem, são remunerados conforme fixado pelo órgão de deliberação superior da entidade e atuam efetivamente na gestão executiva, de acordo com os arts. 3º e 16 da Lei federal nº 9.790, de 23 de março de 1999, bem como são respeitados como limites máximos os valores praticados pelo mercado na região correspondente à respectiva área de atuação. Declaro, por fim, que não há distribuição de lucros, bonificações ou vantagens a dirigente, mantenedor e/ou associado, em razão do exercício de suas atividades, sob nenhuma forma ou pretexto.

Florianópolis, 09 de maio de 2024

Documento assinado digitalmente
 PERICLES CLISTENES TOSIN
Data: 09/05/2024 16:21:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Instituto Otovida Clínica de Audição, Voz, Fala e Linguagem
Presidente