

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Eu, **ADRIELI MENEZHINI**, inscrita no CPF nº 103.788.899-58, na qualidade de Presidente da **ASSOCIAÇÃO SÃO LOURENÇO FUTSAL FEMININO**, inscrita no CNPJ nº 43.908.352/0001-52, com sede na Rua Duque de Caxias, 759 – Centro do Município de São Lourenço do Oeste – SC, **declaro**, para os devidos fins, que a referida entidade encontra-se em efetivo e contínuo funcionamento nos 12 (doze) meses imediatamente anteriores à formulação do pedido de concessão de Título de Utilidade Pública, desenvolvendo regularmente suas atividades institucionais e esportivas em benefício da comunidade.

Declaro ainda que, durante esse período, a entidade promoveu atividades voltadas ao treinamento, desenvolvimento de atletas e participação em competições esportivas, contribuindo para o incentivo ao esporte e ao desenvolvimento social no município.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins legais.

São Lourenço do Oeste – SC, 09 de março de 2026.

Adrieli Meneghini
Presidente