

## DECLARAÇÃO DE NÃO REMUNERAÇÃO

Eu, **Marcelo Collaço Paulo**, brasileiro, médico, nascido em 12/08/1956 na cidade de Florianópolis/SC, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na Av. Governador Irineu Bornhausen nº 3378, apto 302, Agronômica, Florianópolis/SC, CEP 88025-200, portador da cédula de identidade RG 1/R 348.025 SSP/SC, inscrito no CPF sob nº 415.337.809-78 e CRM/SC 2794, telefone (48) 3025-4058, e-mail contato@institutocollacopaulo.com.br, na qualidade de presidente do **INSTITUTO COLLAÇO PAULO - CENTRO DE ARTE E EDUCAÇÃO**, com sede na Rua Desembargador Pedro Silva 2568, Coqueiros, Florianópolis/SC, CEP 88.080-701, inscrito no CNPJ 46.076.984/0001-95, declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que não remunerero os cargos de diretoria e/ou de conselho e não distribuo lucros, bonificações ou vantagens auferidas a dirigente, mantenedor e/ou associado, em razão do exercício das suas atividades, sob nenhuma forma ou pretexto.

Florianópolis, 03 de junho de 2024.

**Marcelo Collaço Paulo**  
**CPF - 415.337.809-78**