

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PESSOA JURÍDICA



ANS - Nº 333051

OBSERVAÇÃO

Esta declaração deverá ser assinada pelo responsável legal da sociedade, sendo certo que a firma do signatário deverá ser reconhecida em cartório.

Caso as informações, aqui declaradas, fiquem caracterizadas como inverídicas, a proposta comercial poderá ser recusada ou o contrato rescindido, de acordo com previsão contratual.

Eu, _____
residente e domiciliado na (logradouro) _____

_____ nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____, portador do documento de identidade _____ e

CPF: _____ declaro para os devidos fins de direito, que sou o responsável legal pela sociedade (inserir razão social) _____

_____ com sede na (logradouro) _____

_____ nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ e cadastrada no CNPJ-MF sob o nº _____,

a qual encontra-se ativa e regularmente constituída, com (Contrato Social/Estatuto Social) arquivado na (Junta Comercial do Estado de _____ sob o NIRE nº _____ em _____)

ou no (Registro Civil de Pessoas Jurídicas de _____/_____ sob o nº _____ em _____)

("Sociedade").

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ABAIXO ENUMERADAS:

1. O plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica, por relação empregatícia ou estatutária e a seus dependentes regularmente inscritos, conforme cláusulas contratuais.
2. A regularidade do CNPJ é condição essencial para a continuidade do contrato com a UNIMED GUARULHOS.
3. No caso de dissolução da Sociedade, com o cancelamento do CNPJ, a Operadora (UNIMED GUARULHOS) deverá ser imediatamente informada para que as partes formalizem a rescisão do contrato coletivo empresarial.

Declaro, por fim, que são verídicas todas as informações aqui prestadas.

_____ Local

_____ Data

_____ assinatura, com firma reconhecida do responsável legal da sociedade