

---

---

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA SMADS Nº 26.402**

---

---

Nome da Organização da Sociedade Civil:

**ASSOCIAÇÃO DE AUXÍLIO MÚTUO DA REGIÃO LESTE**

CNPJ nº: **74.087.081/0001-45**

Válido até: **30/06/2024**

---

---

Endereço: **Avenida Duque de Caxias, 325 - 2º andar**

Distrito: **Santa Cecília**

SAS: **Sé**

CEP: **01214-100**

Número de Telefone: **3361-5900**

Número de Telefone 2:

Número de Telefone 3:

E-mail: **apoio@apoio-sp.org.br**

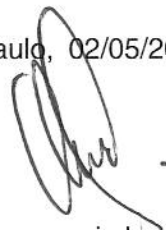
Site: **www.apoio-sp.org.br**

---

---

**"Este certificado é restrito às atividades de assistência social desenvolvidas pela Organização da Sociedade Civil no Município de São Paulo e sempre que apresentado deverá ser verificado a sua validade no SisOrg."**

São Paulo, 02/05/2023



Assinatura e carimbo do Supervisor(a) da SAS

---

Cassia Travensolo  
RF 587 373.8/11  
Supervisor Técnico II  
SMADS/SAS SÉ