

# CERTIFICADO DE FILIAÇÃO

Certificamos que esta Instituição de Previdência, está regularmente filiada nesta associação.

Válido até:  
**28/02/2025**

Certificação N°: 56016

A utilização deste Certificado está condicionada à verificação de autenticidade no *site* da ABIPEM: [www.abipem.org.br](http://www.abipem.org.br)



## DADOS DA INSTITUIÇÃO

CNPJ: **14.492.902/0001-05**  
Nome da Instituição: **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SOLONÓPOLE CE**  
Endereço: **Av. Cachoeira Riacho do Sangue - CENTRO**  
CEP: **63.620-000**  
Cidade/UF: **Solonópole /CE**

  
\_\_\_\_\_  
**JOÃO CARLOS FIGUEIREDO**  
Presidente

