

## DECLARAÇÃO

Eu, Dr. André Domingos Pippa Tomazella, 16 3019 9750, diretoria@ufenesp.com.br, inscrito no CPF sob o nº 087.507.418-96, representante da operadora Unimed Nordeste Paulista – Federação Intrafederativa das Cooperativas Médicas, registrada sob o nº 32.829-4 na Agência Nacional de Saúde Suplementar ANS, declaro que:

- Sou responsável por todas as informações prestadas para a realização da pesquisa e da auditoria independente;
- Estou ciente que poderei ser responsabilizado pelas informações prestadas e pela ocorrência de situações que indiquem fraude, negligência ou imprudência na realização da pesquisa, elaboração do resultado e fornecimento dos dados necessários para a elaboração da auditoria independente, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas na legislação em vigor;
- Todo o material referente a pesquisa se encontra arquivado na sede da operadora, disponível para solicitação a qualquer tempo da ANS pelo prazo mínimo de 5 anos a contar da data de assinatura deste termo
- Assumo, integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas, ficando à ANS, desde já, autorizada a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.

Ribeirão Preto, 02 de abril de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**Dr. André Domingos Pippa Tomazella**