

**Comprovativo de subscrição de certidão permanente**

---

**Dados do requerente:**

Nome:  
FUNDAÇÃO RENAL PORTUGUESA

Email:  
dir.administrativas@frp.org.pt

**Dados da Certidão Permanente:**

NIPC:  
509393799

Idioma:  
Português

Nome da Entidade:  
FUNDAÇÃO RENAL PORTUGUESA

Disponibilização:  
Imediata

Tipo de Certidão:  
Certidão de Registo

Prazo de subscrição:  
1 ano

**Número da Certidão:**  
**7122-8205-2810**

---