

Declaração – Terceiro Setor

- Nome do beneficiário:
- CNPJ:
- Endereço completo:
- Nome do responsável:
- Telefone de contato:
- E-mail:

O responsável que abaixo subscreve, DECLARA, para os devidos fins, em atendimento ao disposto na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal, que a entidade acima identificada não possui em seus quadros diretivos e administrativos, cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, do Vereador que lhe destinará recursos por meio da Emenda Impositiva ao orçamento municipal.

Por ser verdade, firma a presente.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, ____ de _____ de _____.

Nome e assinatura **física** do responsável