

### Declaração – Custeio das Atividades

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

O responsável que abaixo subscreve, DECLARA, para os devidos fins, que o valor pleiteado por meio de Emenda Impositiva para o “custeio” das atividades do beneficiário é suficiente para suprir o objetivo específico do objeto da Emenda, conforme discriminado no Plano Resumido de Trabalho.

Informa que o valor pleiteado tem por base de cálculo ou critérios, os seguintes dados:

*[demonstrar a base utilizada para compor o valor pleiteado, podendo, por exemplo, citar dados financeiros relativos ao efetivo custeio das atividades em anos anteriores]*

---

---

---

---

---

---

---

Por ser verdade, firma a presente.

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Nome e assinatura **física** do responsável