

DECLARAÇÃO DE GRATUIDADE

Eu, (NOME DO DECLARANTE), inscrito no CPF sob o nº (NÚMERO DO CPF), residente e domiciliado no endereço (ENDEREÇO DO DECLARANTE), representante legal da Organização da Sociedade Civil denominada (NOME DA INSTITUIÇÃO), com sede no endereço (ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO), inscrita no CNPJ sob o nº (NÚMERO DO CNPJ DA INSTITUIÇÃO), DECLARO que os serviços prestados pela OSC são gratuitos para os usuários/famílias, não sendo cobrado nenhum valor ou pagamento pelas atividades prestadas.

Amparo, (dia) de (mês) de (ano)

(NOME DO DECLARANTE)

(CARGO)