

DECLARAÇÃO DE COFINANCIAMENTO DE CUSTEIROS

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), DECLARO estar ciente de que a parceria ora firmada com o Município de Amparo/SP é de custeio, não admitindo, portanto, a aquisição de bens e equipamentos permanentes com recursos provenientes da parceria.

Amparo, (dia) de (mês) de (ano)

(NOME DO DECLARANTE)

(CARGO)