

(MODELO)

Declaração de Veracidade das Informações

Eu, (Nome do Representante Legal da Entidade), CPF (Nº do CPF), RG (Nº do RG e Órgão expedidor), Representante Legal da (Nome da Entidade), CNPJ: (CNPJ da Entidade), **DECLARO**, sob as penas da lei, a veracidade de todas as informações, documentos e declarações apresentadas com intuito de participar do Edital de Credenciamento de Organizações da Sociedade Civil para futuras parcerias com a Secretaria de Estado de Assistência Social, Inclusão e Cidadania.

(Município), (dia) de (mês) de (ano)

*Assinatura do Representante Legal*

(Nome do Representante Legal da Instituição)