

(MODELO)

Declaração de que a entidade não possui em seus quadros dirigentes, parentes até o segundo grau de servidores públicos da Secretaria de Estado da Assistência Social, Inclusão e Cidadania

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, que a entidade não possui em seu quadro de dirigentes, parentes até o segundo grau de servidores públicos da secretaria de Estado da Assistência Social, Inclusão e Cidadania.

(Município), (dia) de (mês) de (ano)

Assinatura do Representante Legal

(Nome do Representante Legal da Instituição)