(papel timbrado da entidade)

**DECLARAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO**

Declaramos, sob pena da Lei , que eu , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Presidente da Entidade , que o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não está impedido(a) pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de receber recursos públicos, informando , ainda , o nº do CNPJ da Organização sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a abertura da conta bancária, junto a Agência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , do Banco do Brasil S/A , c/c \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , vinculada ao convênio, no Banco do Brasil S/A.

Local, Data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome do Responsável Legal