TIMBRE ENTIDADE

CERTIDÃO

Conforme determina a Instrução Normativa nº01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, CERTIFICO que, de acordo com a Ata de Eleição e Posse, a Diretoria Executiva, o Conselho Administrativo e o Conselho Fiscal da (nome da entidade), no período de ..... a ....., foram compostos conforme segue abaixo:

Mencionar se foram remunerados ou não

Diretoria: Nome(s) e CPF(s)

Conselho Administrativo: Nome(s) e CPF(s)

Conselho Fiscal: Nome(s) e CPF(s)

São José do Rio Preto, Data

Responsável pela Organização da Sociedade Civil: (nome, cargo e assinatura)

CPF