TIMBRE ENTIDADE

DECLARAÇÃO

A _____ (denominação da pessoa jurídica), CNPJ n° _____, por seu representante abaixo assinado, Declara, sob as penas da Lei, e nos termos das Instruções Normativas n° 01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, que não ocorreu contratação ou remuneração a qualquer título, pela Organização da Sociedade Civil, com os recursos repassados, de servidor ou empregado público ainda que previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias.

São José do Rio Preto, Data

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

CPF