**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, portadora da carteira de identidade Nº \_\_\_\_\_\_\_ – \_, expedida pelo SSP/SP, e inscrita no CPF \_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_, residente e domiciliado neste Município de Jacareí/SP, na qualidade de Presidente e responsável legal da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrita no Cadastro Nacional das Pessoas Jurídicas – CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_/0001 – \_\_ e sediada na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_, na Cidade de Jacareí, Estado de São Paulo/SP, **DECLARO** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ técnico em contabilidade, portador da Cédula de Identidade (RG) nº. \_\_\_\_\_\_\_\_ – \_, inscrito no Cadastro Nacional das Pessoas Físicas (CPF) Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_, domiciliado nesta cidade, é responsável pelo Controle Interno, contabilidade da Entidade, inscrito no Conselho Regional de Contabilidade, sob o número CRC SP – \_\_\_\_\_\_/\_ – \_, conforme Certidão expedida em anexo.

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

(Assinatura do/a Presidente da Entidade)