**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** que os serviços da associação não estão inscritos no conselho Municipal da Assistência e Conselho Municipal da Criança e do Adolescente, por não serem compatíveis com as atividades exercidas pelos Conselhos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Jacareí, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023

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

(Assinatura do Presidente da Instituição)