**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 a atividade presente na Organização da Sociedade Civil e descrita como “Atividades de Associações de Direitos Sociais”, sendo assim não passível ao de licenciamento perante a vigilância, conforme a portaria CVS 1/2019.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Jacareí, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

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

( Assinatura do Presidente)