



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
MANDAGUARI
Secretaria Municipal de Assistência Social

ANEXO XVIII
(COM TIMBRE DA OSC)

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO, APLICAÇÃO
E PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RECURSO

Eu, [nome do Presidente], portador/a da Carteira de Identidade RG nº [número], Presidente/a da/o [nome da organização da sociedade civil Convenente], [CNPJ], declaro, para os devidos fins acerca da celebração de Termo de Colaboração com a Prefeitura Municipal de Mandaguari de que responsabilizo-me pelo recebimento, aplicação e prestação de contas dos recursos que receber à conta da parceria, bem como os da devida contrapartida, se houver.

Sendo esta expressão da verdade, firmo o presente.

Mandaguari, de _ de 2018.

Assinatura do Presidente
Nome do Presidente