



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
MANDAGUARI
Secretaria Municipal de Assistência Social

ANEXO IX

(COM TIMBRE DA OSC)

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA COM O PODER PÚBLICO

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____,
CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que a
formalização do Termo de Colaboração com o Município de Mandaguari não contraria o
Estatuto da Organização da Sociedade Civil e que a mesma está em dia com as prestações de
contas referente a recursos recebidos do Município de Mandaguari;

Mandaguari, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Presidente
Nome do Presidente