



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 2017.

Assinatura do Presidente
Nome do Presidente