

ANEXO II DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Entidades e/ou Organizações da Sociedade Civil (a que se referem os incisos I e II e parágrafo único do art. 5º da Resolução CEDCA/GO n.º 57/2024)

DECLARO, para os devidos fins, que o/a (nome da entidade/organização)....., com sede (endereço)....., na cidade de (nome do Município), Estado (UF), portadora do CNPJ n.º....., está em pleno e regular funcionamento, desde (data de fundação)/...../....., cumprindo regularmente as suas finalidades estatutárias, sendo a sua Diretoria atual, com mandato de/...../..... a/...../....., constituída dos seguintes membros, de acordo com ata de eleição e posse:

Presidente:

Nome completo:

Nº do RG: , Órgão expedidor: CPF:

Endereço Residencial: Endereço eletrônico:

Vice-presidente:

Nome completo:

N.º do RG: , Órgão expedidor: CPF:

Endereço Residencial: Endereço eletrônico:

Secretário(a):

Nome completo:

Nº do RG: , Órgão expedidor: CPF:

Endereço Residencial: Endereço eletrônico:

Tesoureiro(a):

Nome completo:

Nº do RG: , Órgão expedidor: CPF:

Endereço Residencial: Endereço eletrônico:

DECLARO, em complemento, que a entidade e/ou organização acima identificada desenvolve suas atividades institucionais, há no mínimo um ano, em pelos menos dois municípios ou um município e a Capital do Estado de Goiás – Goiânia/GO (citar):

(Local) _____, _____ de _____, de 2024.

(assinatura do (a) Presidente da Entidade ou seu Representante legal)
(identificação de quem assina e qualificação)