**DECLARAÇÃO DE NÃO ALTERAÇÃO DO NÚCLEO DA FINALIDADE**

Eu, Nome Completo, nacionalidade, estado civil, profissão, Carteira de Identidade identidade, CPF 000.000.000-00, residente na endereço completo, na condição de representante legal/prefeito do(a) Nome do Convenente, com sede na endereço completo do convenente, inscrita(o) no CNPJ sob o número 00.000.000/0000-00 (se for o caso), **DECLARO** que a alteração pretendida pelo Termo Aditivo ao Convênio n° XX/XXXX entre este convenente e o Nome do Concedente não resultará na modificação do núcleo da finalidade do convênio.

Local, Dia de Mês de Ano

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

## NOME DO REPRESENTANTE LEGAL/PREFEITO DO CONVENENTE

## Representante Legal/Prefeito do(a) Nome do Convenente

Modelo DCNO/SCCP – SEGOV - Versão 1.0