**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 do(a) Nome da Entidade Privada Sem Fins Lucrativos, com sede na endereço completo da entidade, inscrito(a) no CNPJ sob o número 00.000.000/0000-00, **DECLARO** que a alteração pretendida pelo Termo Aditivo ao Convênio n° XX/XXXX entre esta entidade e o(a) Nome do Concedente não resultará na modificação do núcleo da finalidade do Convênio.

Local, Dia de Mês de Ano

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

## NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS

## Cargo do(a) Nome da Entidade Privada Sem Fins Lucrativos

Modelo DCNO/SCCP – SEGOV - Versão 1.0