

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS

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 da **Nome da Organização da Sociedade Civil**, com sede na **endereço completo da entidade**, inscrita no CNPJ sob o número **00.000.000/0000-00**, **DECLARO**, sob as penas do art. 299 do Código Penal, serem autênticos e verdadeiros todos os documentos e cópias juntados ao processo de celebração do Acordo de Cooperação com o **Nome do Órgão ou Entidade Estadual Parceiro**, observadas as demais determinações previstas na legislação.

Local, Dia de Mês de Ano

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE
CIVIL**

Cargo do(a) Nome da Organização da Sociedade Civil

TIMBRE / LOGOMARCA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Modelo DCNO/SCCP – SEGOV - Versão 1.0