

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Rua Presidente Juscelino Kubitschek, n° 185, Siderúrgica, Sabará/MG Cep: 34.515-170 Fone: (31)3674-1818

Lei Municipal 2.091/2015

ANEXO VII (SEGMENTO TRABALHADOR DO SUAS)

DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NOS SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

() Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social
Serviços, Programas e Projetos do Órgão Público integrante do SUAS de Sabará
Declaro para os fins que se fizerem necessário que $\frac{1}{10000000000000000000000000000000000$
x Andreig Souza Batista
Assinatura do Candidato (Trabalhador)
Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social - OSC
Pobrito das Santas Pinentel
Accinatura da Coardonador dos Carvinos Brogramos a Braistas da Órgão Dúblico integranto

Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Órgão Público integrante

Paulo Henrique Souza
Secretário M. de Desenvolvimento Social
Prefeitura de Sabará