

ANEXO IV

(SEGMENTO TRABALHADOR DO SUAS) DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PRESTAÇÃO
DE SERVIÇO NOS SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS E ORGANIZAÇÕES DA
SOCIEDADE CIVIL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

(X) Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social

() Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

Declaro para os fins que se fizerem necessário que FLAVIA RAFAELA GOMES GODDARD, portador(a) do RG _MG 11.706.226 e CPF 050.470.546-67, residente à rua: Espanha, nº 486, bairro: Nações Unidas, neste município, é representante da seguinte Organização da Sociedade Civil ASSOCIAÇÃO FUNDAMENTAL CIDADE FELIZ exercendo a seguinte função COORDENAÇÃO VOL., CNPJ: 06.093.741.0001-40 desde 18/09/2019.


Assinatura da Trabalhadora como eleitora
Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social – OSC
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público