

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 IV

(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 Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará
Declaro para os fins que se fizerem necessário que se fizerem necessár
Rebuto dos Santos P. mentil
Assinatura do(a) Trabalhador(a) Candidato(a)/Eleitor(a) ou Eleitor(a)
Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civ de Assistência Social - OSC
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrante
Paulo Henrique Souza

Secretário M. de Desenvolvimento Social Prefeitura de Sabará