

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
(ズ) Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará
Declaro para os fins que se fizerem necessário que moisto patista sucumento portador(a) do Romando portador(a) do Romando portador e como e como e como e como e como e como e contratual) de como e c
Assinatura do(a) Trabalhador(a) Candidato(a)/Eleitor(a) ou Eleitor(a)
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

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