

ESTADO XXXXXXXX

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXX

**Declaração Inexistência de Transferências Operações de Crédito**

A Prefeitura Municipal de xxxxxxx, por seu/sua representante legal, nome do prefeito (a), declara, para os devidos fins e sob as penas da lei, que não realizou operação de crédito enquadrada no § 1º do art. 33 da Lei Complementar nº 101, de 2000.

Nome do município, data e ano.

Nome do Prefeito (a)

Prefeitura Municipal de xxxxxxx