

[timbre da instituição]

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR DE ENTIDADES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Eu, _____ (nome), representante da instituição/órgão _____ (nome da instituição), portador da carteira de identidade RG nº _____ expedida pelo órgão _____ em ____/____/____; portador do CPF nº _____, residente e domiciliado à (rua/travessa/avenida) _____, nº _____, complemento _____ (apartamento, edifício, quadra, lote etc.), na cidade de _____, Estado do Ceará, CEP _____ - _____, telefone (____) _____ - _____, e-mail _____, atesto, para os devidos fins, que a entidade _____ (nome da instituição que concorre ao edital), CNPJ _____, com sede na (rua/travessa/avenida) _____, nº _____ complemento _____, na cidade de _____, Estado do Ceará, CEP _____ - _____, telefone (____) _____ - _____; Fax (____) _____ - _____; e-mail: _____, funcionamento regular há no mínimo 03 (três) anos.

Nome do Representante Legal

Cargo