**DECLARAÇÃO**

Ao

**MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**

Avenida Vereador Narciso Yague Guimarães, 277, Centro Cívico

Mogi das Cruzes/SP

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominação da pessoa jurídica) ***quando for o caso*** , CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA** para os devidos fins que formaliza a DOAÇÃO dos itens a seguir (conforme descrição na tabela abaixo) ao **MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES**, inscrito no CNPJ nº 46.523.270/0001-88, situado na Avenida Vereador Narciso Yague Guimarães, 277, Centro Cívico, neste município, CEP: 08780-900.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Descrição** | **Valor (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Por ser verdade, firmo a presente declaração para ratificar seus efeitos legais.

Mogi das Cruzes, dia, mês e ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empresa ou nome completo**

**CNPJ ou CPF**