**Termo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº:** xxx/20\_\_

**Órgão concessor:** Prefeitura Municipal de Assis (*Indicar também a secretaria ou se é de doação do IR)*

**DECLARAÇÃO**

**Identificação do contador**

O(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente da (nome da OSC – inscrita no CNPJ), declara para fins de prestação de contas que o Sr. (nome do contador), CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRC n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é o contador responsável e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia da certidão em anexo.

Assis/SP, (dia) de (mês) de (ano)

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

(nome, RG, CPF, cargo)