

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2024

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARCERIA PRÉVIA COM O ESTADO DO CEARÁ

Eu, (**RESPONSÁVEL LEGAL**), portador(a) da Carteira de Identidade nº (**Nº RG e ÓRGÃO EXPEDIDOR**), e portador do CPF nº (**Nº CPF**); declaro, para os devidos fins, que o(a) (**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**), com CNPJ de número (**Nº CNPJ**), do(a) qual sou responsável, não possui parceria prévia com o Estado do Ceará, estando de acordo com os termos do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2024**.

_____, _____ de _____ de 2024.

(**Responsável legal da Organização da Sociedade Civil**)