**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome declarante) com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (logradouro), CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição Estadual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por seu representante legal abaixo identificado e assinado, declara que está de acordo com a inscrição da prática \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título da prática) para participar do Prêmio de Boas Práticas em Gestão Pública de Santa Catarina – Edição 2020, sob a responsabilidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável pela inscrição da prática) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o qual terá o apoio desta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome declarante).

Por ser verdade, firma a presente declaração para que produza os efeitos legais a que se destina.

(município)/(UF), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Identificação do signatário  
(Nome, RG e CPF)

**Esta declaração deverá ser assinada e remetida em formato digital (PDF) por meio do formulário *on-line* de inscrição.**