

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Declaro para os devidos fins que o (a) _____, sem fins lucrativos, sediada no Município de _____, Estado de Mato Grosso, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, está em pleno e regular funcionamento, desde ___/___/____, há mais de 02 (dois) anos, cumprindo suas finalidades estatutárias, no que concerne às atividades de prática de esporte e lazer, sendo a sua diretoria em exercício e com o mandato de ___/___/____ a ___/___/____ constituída dos seguintes membros:

PRESIDENTE: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

VICE-PRESIDENTE: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

1º SECRETÁRIO: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

2º SECRETÁRIO: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

1º TESOUREIRO: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

2º TESOUREIRO: Nome Completo: _____
 RG. I. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

DIRETOR TÉCNICO: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Cédula CREF 17 Nº _____
 Endereço Residencial: _____

DIRETOR SOCIAL: Nome Completo: _____
 RG. N.º _____ C.P.F. N.º _____
 Endereço Residencial: _____

Declaro que a referida Entidade destina a totalidade de suas rendas ao atendimento de suas finalidades e não distribui lucros ou dividendos, nem concede remuneração ou parcela de seu patrimônio, vantagens ou benefícios sob nenhuma forma, a Dirigentes e membros do conselho, que exercerão suas funções em caráter voluntário.

Local: _____ data: ___/___/2023

 Presidente

 Vice-Presidente

OBS.: A declaração deve ser emitida em papel timbrado da entidade, devendo ser digitalizada a original, e exige-se firma reconhecida em Cartório.