

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A **nome da organização**, associação sem fins lucrativos, com sede rua, Cidade, Estado, CNPJ, por seu representante legal, **nome, nacionalidade, estado civil, profissão** inscrito no **CPF**, declara, sob pena da lei, a inexistência de fatos ou informações que coloquem sob suspeita a idoneidade da instituição referida ou a de seus administradores e representantes legais.

Cidade, XX de mês de 20XX.

.....

Nome do presidente
Presidente