

**DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO SEM SUBDELEGAÇÃO**

Subsecretaria Municipal da Pessoa com Deficiência

Chamamento Público nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para fins de participação no chamamento público supracitado que funciona sem realizar subdelegação para execução de quaisquer de suas atividades-fim:

Rio de Janeiro,        de        de 2018.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura, nome e cargo do representante legal da organização da sociedade civil)