

ANEXO XIV

**MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO INSCRIÇÃO COMO ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL -
CEBAS**

(ASSINAR SOMENTE SE A INSTITUIÇÃO NÃO POSSUIR O CERTIFICADO DE ENTIDADES BENEFICENTES DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL - CEBAS)

Este anexo é parte integrante e indissociável do presente Edital de Chamamento Público

Eu, _____, portador da carteira de identidade nº _____, expedida _____, e do CPF _____, na condição de representante legal da Organização da Sociedade Civil _____, CNPJ nº _____, declaro que para os devidos fins, que a Entidade não possui a Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social – CEBAS.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração.

Local/Data/CPF

Assinatura do Representante Legal