(Deve ser emitido por no mínimo 3 (três) autoridades locais)

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR

Eu, (**NOME DA AUTORIDADE LOCAL),** portador da carteira de identidade Nº **XXXXX**, SSP/XX**,** ocupante do cargo **XXXXXXX**atesto para os devidos fins, que o(a) **(NOME DA ENTIDADE PROPONENTE)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **XXXXXXXXX**, situado(a) à (**ENDEREÇO COMPLETO com CEP)**, apresenta capacidade para a realização, com efetividade, do (a) **(objeto da parceria)**, em atendimento ao disposto no **art. 8º inciso XI do Decreto nº 5.816, de 10 de maio de 2018**, considerando seu funcionamento regular nos últimos 3 (três) anos.

**Local e data.**

.......................................................................................

NOME DA AUTORIDADE PÚBLICA LOCAL

**CARGO**