CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-COMDCA
Rua Enéas de Castro, 54, Centro, Parambu/CE Fone: (88) 3448 – 1459 CEP: 63.680-000
E-mail: comdcaparambu@hotmail.com

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Nós, os dirigentes da _____
(Pessoa Jurídica/Entidade Social)

CNPJ nº. _____, abaixo identificados, DECLARAMOS para fins de registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, e sob as penas de responsabilização impostas pela legislação pertinente, nos termos da Lei 7.115/83, que possuímos bons antecedentes e idoneidade, nada havendo que desabone a nossa conduta moral frente ä nossa comunidade.

IDENTIFICAÇÃO ***MEMBROS TITULARES E SUPLENTES DA DIRETORIA E DOS CONSELHOS***		***ASSINATURA***
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	
Nome:		
RG	Cargo:	

Observação: Incluir todos os membros titulares e suplentes da Diretoria e Conselhos.

Parambu/Ce, ____ de _____ de _____.