**DECLARAÇÃO DE NÃO ALTERAÇÃO DO NÚCLEO DA FINALIDADE**

Eu, Nome Completo, nacionalidade, estado civil, profissão, Carteira de Identidade identidade, CPF 000.000.000-00, residente na endereço completo, na condição de representante legal da Nome da Organização da Sociedade Civil, com sede na endereço completo da entidade, inscrita no CNPJ sob o número 00.000.000/0000-00, **DECLARO** que a alteração pretendida pelo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração/Fomento n° XX/XXXX entre esta entidade e o Nome do Órgão ou Entidade Estadual Parceiro não resultará na modificação do núcleo da finalidade da parceria.

Local, Dia de Mês de Ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVL

## Cargo do(a) Nome da Organização da Sociedade Civil