

ANEXO III

(Solicitar que esta declaração seja apresentada em papel timbrado da Organização e que especifique a qual serviço socioassistencial tipificado a gratuidade se refere)

Modelo de Declaração de Gratuidade

_____ (nome da entidade/organização /serviço)

por meio do representante legal, infra assinado, com sede à _____

_____ n.º _____, bairro _____, Distrito _____

nesta capital, inscrita no CNPJ sob o número _____ declara que prestou

o(s) serviço(s) socioassistencial(ais) _____

(especificar quais)

em regime de gratuidade no exercício de _____ não tendo havido o pagamento

direto ou indireto pelos usuários.

São Paulo _____ / _____ / _____

(Nome completo do representante legal da Entidade/Organização)