**COLOCAR LOGO DA ASSOCIAÇÃO**

**DECLARAÇÃO**

Nós dos Núcleos Familiares pertencentes a Associação ............................. , declaramos que a reconhecemos como nossa representante legal e autorizamos a mesma a participar do processo de seleção do edital – Territórios da Vida: Emergência Climática e Soberania Popular na Amazônia.

Assim, por ser verdade a presente declaração, assinamos a lista abaixo para todos os efeitos legais.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome Completo** | **Nº do CPF:** | **Nº do RG:** |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

(local), (dia) de (mês por extenso) de 2021.