**DECLARAÇÃO DO CONSELHO FISCAL**

O Conselho Fiscal da [Nome da Entidade], CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em reunião realizada no dia \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, após análise da documentação referente à aplicação dos recursos recebidos por meio do Termo de Colaboração/Fomento nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, celebrado com o Município de Tijucas/SC, declara que APROVA a prestação de contas apresentada, reconhecendo a adequada aplicação dos recursos e a observância às normas pertinentes.

Tijucas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

[Nome do Membro do Conselho Fiscal]

[Cargo]

[Assinatura]

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

[Nome do Membro do Conselho Fiscal]

[Cargo]

[Assinatura]

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

[Nome do Membro do Conselho Fiscal]

[Cargo]

[Assinatura]