**DECLARAÇÃO NOMINAL ATUALIZADA DOS DIRIGENTES DA ENTIDADE, COM ENDEREÇO ATUALIZADO, NÚMERO E ÓRGÃO EXPEDIDOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF, DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB, DE CADA UM DOS INTEGRANTES.**

**D E C L A R A Ç Ã O**

**Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, certifico que os dirigentes e demais membros da Organização da Sociedade Civil, cujo o período de atuação é de XX/XX/20XX a XX/XX/20XX, são:**

**Presidente: (NOME) CPF: XXXXXXXXX - XX RG: XXXXXXXX Orgão Emissor: XXXX Endereço: (ENDEREÇO)**

**Vice- Presidente: (NOME) CPF: XXXXXXXXX - XX RG: XXXXXXXX Orgão Emissor: XXXX Endereço: (ENDEREÇO)**

**Outros: (NOME) CPF: XXXXXXXXX - XX RG: XXXXXXXX Orgão Emissor: XXXX Endereço: (ENDEREÇO)**

**Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.**

**Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo ou identificação**