**DECLARACÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM AS DISPOSIÇÕES PREVISTAS NA EMENDA PARLAMENTAR, BEM COMO DE RESPONSABILIZAÇÃO PELA VARACIDADE E LEGITIMIDADE DAS INFORMAÇÕES**

Declaro que a entidade (MUNICÍPIO -COM CNPJ E ENDEREÇO), representada neste ato pelo prefeito(a), Sr(a). (IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL, COM RG, CPF E ENDEREÇO) está ciente e concorda com as disposições previstas na Emenda Parlamentar Nº (INIDICAR O NÚMERO E ANO DA EMENDA PARLAMENTAR), de autoria do Deputado (INDICAR O NOME DO PARLAMENTAR), bem como que se responsabiliza, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados para obtenção do recurso financeiro.

Esta Declaração é válida para a vigência da proposta.

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

Nome Completo e Assinatura

Prefeito(a)