**DECLARAÇÃO**

Eu, **Odair Apparecido Alves**, brasileiro, portador do RG nº 6.247.788-2, e CPF Nº 601064.688-04, residente e domiciliado à Rua Antônio Cassemiro, nº 760, Centro – Iracemápolis/SP, representante legal da Organização Associação de Assistência Social e Proteção à Comunidade de Iracemápolis com sede na Rua Pedro Ometto nº. 622. Bairro Jardim Carolina Ometto Pavan, CEP 13.495-000, Cidade Iracemápolis, Estado SP **DECLARO** que nenhum dirigente ou conselheiro recebe qualquer tipo de remuneração pelo trabalho realizado.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.