**DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO SANÇAO POR INIDONEIDADE**

Eu, **(responsável pela OSC)**, portadoror da carteira de identidade nº ..., expedida pelo (órgão expedidor), inscrito no CPF nº...., na qualidade de Presidente da **(nome da OSC)**, inscrita no CNPJ Nº.... DECLARO, para os efeitos legais, não estar cumprindo sanções administrativas por inidoneidade, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Declaro, ainda, estar ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Sorriso-MT, xx de xx de 2025.