**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO**

Declaro que a (nome da organização), situada à (endereço), inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº (CNPJ), sob as penas da lei, que a organização supracitada funciona à (endereço completo), desde (data).

Itapecerica/MG, xxxxxxxxx de 2020.

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

**Nome do Representante Legal da Organização**

**CPF**