

DECLARAÇÃO

[Nome da Associação], com sede social sito **[morada completa]**, com o NIF **[NIF da Associação]**, declara que o legal representante com poderes para assinar o(s) Contrato(s) Programa com a Município de Fafe, relativo à(s) candidatura(s) apresentada(s) no âmbito Regulamento de Apoio a Entidades/Organismos Legalmente Existentes e a Atividades de Interesse Municipal no Município de Fafe, é o/a **Presidente da Direção**, conforme deliberação em reunião da direção, datada de ____/____/____.

Dados do Representante:

Nome:

CC /BI :

Validade:

Data:

Pela Direção

(Carimbo)