



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIREITOS HUMANOS – SMASDH

ANEXO XI
DECLARAÇÃO DE CONTADOR

_____, presidente/diretor/provedor
do (a) _____, CPF _____,
declaro para os devidos fins e sob penas da Lei, que
_____(nome do contador), CPF
_____, RG _____, CRC n°
_____ é o contador responsável pela referida entidade e que seu
registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme
cópia anexa.

Declaro ainda que a escrituração estão regulares e perfeitos de acordo
com os princípios fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras
de Contabilidade, demonstradas nas demonstrações contábeis e fiscal .

Duque de Caxias, ____ de _____ de 20____.

Nome da entidade
Nome do representante legal
Assinatura do Representante Legal da OSC

Nome do Escritório Contábil
CNPJ _____

Nome do Contador responsável
CRC/RS n° _____
CPF n° _____
Telefone: _____