



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

---

**ANEXO XI**  
**DECLARAÇÃO DE CONTADOR**

do (a) \_\_\_\_\_, presidente/diretor/provedor  
declaro para os devidos fins e sob penas da Lei, que  
\_\_\_\_\_ (nome do contador), CPF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CRC nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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*  
CRCRS nº \_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_