



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE PORTO VERA CRUZ
Avenida Humaitá, 672 – Fone: 0xx55 3613 9200
CEP 98985-000 – Porto Vera Cruz – RS.

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito (a) no
CPF: _____-_____-_____-_____, DECLARO para os devidos fins de
Participação no Programa Municipal de Educação Fiscal – Promoção Bolão de
Prêmios Edição 2020 - Decreto Municipal nº. 2.205/2020 que arrecadei em Notas
Fiscais, Nota Fiscal de prestação de serviços, Tickets de Caixa, guias de
arrecadação de ITBI, IPTU, ISSQN, contribuições de melhorias o valor de:
R\$ _____.

Para participação na XII Gincana Municipal da Nota Fiscal - Decreto nº.
2.206/2020,

Declaro que as Notas Fiscais deverão ser entregues para:

Escola _____.

Aluno (a) _____.

Número de Notas _____.

Declaro que as afirmações acima são verdadeiras e estou ciente que as
mesmas são passíveis de serem averiguadas e corrigidas se necessário. Assumo
total responsabilidade pelas informações apresentadas.

Porto Vera Cruz, _____ de _____ de 2020.

Declarante