

Ofício de Indicação de aporte financeiro ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Sabará.

[Cidade], [data]

Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Sabará,

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº
_____, nascido em ____ / ____ / _____, residente e
domiciliado (a) à:

End.: _____

Bairro: _____, Cidade: _____, UF
_____ CEP _____, vem pela presente, de acordo com a Resolução CMDCA 21/2019
e a Lei 8069/1990, indicar a Organização da Sociedade Civil, **Associação Servindo e Protegendo**, CNPJ
08.949.099/0004-27 para receber o aporte financeiro no valor R\$ _____ (por
extenso) _____
realizado por mim.

E-mail do doador: _____

Telefone do doador: _(_____)_____

Atenciosamente,

Nome e assinatura

ATENÇÃO: O Ofício de destinação deve ser preenchido/assinado e encaminhado por e-mail para
casadosconselhos@sabara.mg.gov.br com cópia para **doacoes@assep.org.br**.

Dúvidas entre em contato conosco **31-2332-0588**