Ilustríssima Senhora Simone Malandrino

Presidente do CONDECA – Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Antônio de Godoi, 122 – 7º andar – Santa Ifigênia

01034-000 – SÃO PAULO - SP

condeca@seds.sp.gov.br

Senhor Presidente,

**(Nome)**, residente a **(Endereço Completo com CEP) (CNPJ ou CPF)** informa que analisou e avaliou o projeto **Vida é movimento Cuidar, Reabilitar, Inserir e Reinserir**, apresentado pela organização **AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente,** conforme inscrição do CONDECA, sob n° **308**, e declaro, conforme artigo 11º da Deliberação 01/2014, em que firma a intenção e o compromisso quanto ao direcionamento do projeto supracitado, aprovado por este Egrégio Conselho, no valor de R$ **(valor da destinação)**, na data **(data da transferência)**, que será deduzido do Imposto sobre a Renda, de acordo com a Legislação Vigente.

Atenciosamente.

Assinatura do representante legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Informar e-mail e telefone para contato e, no caso de empresas, usar papel timbrado)**