

**ANEXO XI**

**MODELO DECLARAÇÃO DE QUE A INSTITUIÇÃO NÃO ESTÁ INSCRITA NO CNAS E CAS/DF (ASSINAR SOMENTE SE A INSTITUIÇÃO NÃO ESTIVER INSCRITA NO CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E/OU NO CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO DISTRITO FEDERAL)**

Este anexo é parte integrante e indissociável do presente Edital de Chamamento Público

Eu, \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, expedida \_\_\_\_\_, e do CPF \_\_\_\_\_, na condição de representante legal da Organização da Sociedade Civil \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, declaro que para os devidos fins, que a Entidade não possui inscrição no CAS/DF - Conselho de Assistência Social do Distrito Federal e/ou no CNAS - Conselho Nacional de Assistência Social.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente declaração.

Local/Data/CPF

Assinatura do Representante Legal