Declaração de regularidade no cumprimento do limite de inscrição em restos a pagar PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO Liberatória para Recebimento de Transferência de Recursos (CONVÊNIO/CONTRATO DE REPASSE)

Fundamento Legal: Art. 29, inciso XXX da Portaria Conjunta MGI/MF/CGU Nº 33/2023.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE DECLARANTE** | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | | | | CNPJ Nº | |
|  | | | | |  | |
| ENDEREÇO | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **AUTORIDADE REPRESENTANTE DO REQUERENTE (**cadastrado noe-CJUR**)** | | | | | | |
| NOME COMPLETO | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CARGO OCUPADO | | | | | | RG (Número e Emissor) |
|  | | | | | |  |
| CPF | | TELEFONE (s) | | | | CEP |
|  | |  | | | |  |
| ENDEREÇO | | | | | | |
|  | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA AUTORIDADE (**cadastrado noe-CJUR**)** | | | | | | |
| NOME | | | | | | |
|  | | | | | | |
| RG/0AB | CPF | | | TELEFONE | | |
|  |  | | |  | | |
| ENDEREÇO | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CEP | E-MAIL | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | |
| Declaro, para fim de emissão da ***Certidão Liberatória para Recebimento de Transferência de Recursos,*** mediante convênio // contrato de repasse de recursos, que neste Clique aqui para digitar texto. (Estado // Município***),*** houve a regularidade no cumprimento do limite de inscrição em restos a pagar, nos termos do art. 25, § 1º, inciso IV, alínea "c", da Lei Complementar nº 101, de 2000. | | | | | | |
| Local: | Data: | | Assinatura (digital): | | | |