

Declaro, outrossim que as pessoas abaixo relacionadas são idôneas para exercer as funções, conforme segue:

Diretoria:

| 01 | NOME | FUNÇÃO/CARGO |
|----|------|--------------|
| 02 |      |              |
| 03 |      |              |

Para maior clareza, firmamos a presente declaração.

Várzea Alegre-Ce, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome legível do Presidente da Instituição

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente da Instituição

**Publicado por:**  
Antonio Matheus Bezerra  
**Código Identificador:**E094D6FF

# É LEGAL PUBLICAR

AS PUBLICAÇÕES VEICULADAS NO DIÁRIO OFICIAL DOS  
MUNICÍPIOS CUMPREM TODOS OS REQUISITOS DO PRINCÍPIO  
DA PUBLICIDADE E POSSUEM A MESMA VALIDADE LEGAL QUE  
AS PUBLICAÇÕES IMPRESSAS.



PARA INFORMAÇÕES  
**85. 4006.4000**  
[diariooficial@aprece.org.br](mailto:diariooficial@aprece.org.br)

