*Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente*

*CONDECA*

*Ilustríssimo Senhor Presidente do CONDECA*

*Rua Antonio de Godoi, 122 – 7º andar*

*01034-000 - Centro*

*São Paulo – SP*

*atendimentocondeca@condeca.sp.org.br*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome/ Endereço Completo/ CNPJ ou RG, CPF) vem à presença de Vossa Senhoria informar que analisei e avaliei o projeto* ***ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DO ADOLESCENTE NA ACTC ,*** *conforme inscrição do CONDECA, sob* ***N° 0534/2017,*** *apresentado pela organização* ***ACTC – CASA DO CORAÇÃO*** *e declaro, conforme artigo 11º da Deliberação 01/2014, que firmo a intenção e o compromisso quanto ao direcionamento do projeto supra citado, aprovado por este Egrégio Conselho, no valor de* ***R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****, que será deduzido do Imposto sobre a Renda, de acordo com a Legislação Vigente.*

Nestes termos

Aguardo.

São Paulo,\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

Assinatura do representante legal (PJ)/ Doador (PF)