Papel timbrado da empresa ou simples em caso de Pessoa Física

Ilustríssimo Senhor

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](mailto:condeca@seds.sp.gov.br)

Senhor Presidente,

**NOME DA EMPRESA OU PESSOA FÍSICA ,** Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_São Paulo/SP, **CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/CPF sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** informa que analisou e avaliou o projeto **Programa de Habilitação e Reabilitação para autonomia de crianças e adolescentes com Deficiência Visual** , apresentado pela organização Fundação Dorina Nowill para Cegos**,** conforme inscrição do CONDECA, sob n° **0032**, 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$ XXX (XXX) (valor por extenso)**, na data XX/XX/XXXX, 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)