

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE ESPAÇO FÍSICO

Eu, **Nome do DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL**, portador da carteira de identidade nº **000000000**, CPF **000000000-000**, na condição de **DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL** pela **ENTIDADE XXXXXXXXXXXX**, autorizo o uso do **ENDEREÇO DO ESPAÇO CEDIDO** e declaro que não há impedimentos quanto à realização ao regular funcionamento do projeto **NOME DO PROJETO** da **NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE** nesta unidade, nas condições estabelecidas na Lei do Incentivo pelo período de **XXXXXX MESES OU DURANTE A EXECUÇÃO DO PROJETO**.

Brasília/DF, XXX de XXX de XXXX

NOME DO DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL DO LOCAL

CARGO