



PROGRAMA NACIONAL DE REPARTIÇÃO DE BENEFÍCIOS - PNRB
PRÊMIO GUARDIÃS DA SOCIOBIODIVERSIDADE
ANEXO II

(alínea D do item 6.8.2 do edital)

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DA ORGANIZAÇÃO DE BASE
CONCORRENTE DA PROPOSTA APRESENTADA

(no mínimo 1 (uma) e no máximo 5 (cinco) declarações)

Eu, _____(nome completo do representante legal), CPF _____, aqui representando a organização _____(nome completo da organização da sociedade civil), CNPJ _____(caso a organização disponha), reconheço a importância da Organização de Base Concorrente _____(nome da Organização de Base concorrente), CNPJ _____(caso a organização disponha), nos termos dos documentos aqui apresentados, ao **PRÊMIO GUARDIÃS DA SOCIOBIODIVERSIDADE.**

(para Pessoa Jurídica, incluir carimbo ou timbrado da organização e anexar à Declaração Cartão do CNPJ. Para organização da sociedade civil sem constituição jurídica, incluir Nome completo e CPF e anexar cópia do Documento oficial do(a) representante que assina a Declaração)

Local/Data: _____, ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DA(O) DECLARANTE
(eletrônica via plataforma GOV.BR)