



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

(alínea E do item 6.8.2 do edital)

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

Eu, _____(nome completo do representante legal da proponente), CPF _____, aqui representando a organização proponente _____ (nome completo da organização proponente), CNPJ _____, responsável pela indicação da proposta de reconhecimento da Organização de Base concorrente _____ (nome da Organização de Base concorrente), CNPJ _____ (caso a organização disponha), declaro ter ciência das regras do Edital e estar de acordo com seus termos.

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

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO PROPONENTE
(eletrônica via plataforma GOV.BR)