

## **ANEXO X - DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE**

Eu, (Nome completo, RG, CPF do representante legal da OSC), DECLARO, na qualidade de representante da (identificação da organização da sociedade civil – OS, CNPJ), responsável pelo Projeto (especificar nome do projeto), que serão garantidos os meios necessários para acesso de pessoas com deficiência ao projeto, nos termos da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000 e demais legislações e normativas aplicáveis.

DECLARO, outrossim, sob as penas da lei, estar plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e deter plenos poderes e informações para firmá-la.

Local-UF, de de 2023.

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)