

ANEXO 7

PAPEL TIMBRADO

DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

Eu, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, residente e domiciliado à **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, portador (a) da Carteira de Identidade n.º **XXXXXXXXXXXX**, expedida pela SSP/xx, CPF n.º **XXXXXXXXXXXX**, declaro que a **XXXXXXXXXXXX** (nome do ente Federado ou Secretaria), CNPJ/MF n.º **XXXXXXXXXXXX**, situado (a) à **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, CEP: **XXXXXXXXXXXX**, DECLARO, para todos os fins de direito que realizarei todas as intervenções que se fizerem necessárias para promover a acessibilidade das ações relacionadas ao objeto do projeto: **XXXXXXXXXXXX**, conforme Convênio firmado entre esta/este **XXXXXXXXXXXX** (nome do ente Federado ou Secretaria) e a Secretaria Nacional de Direitos Territoriais Indígenas – SEDAT/MPI; Secretaria Nacional de Gestão Ambiental e Territorial Indígena – SEGATI/MPI; Secretaria Nacional de Articulação e Promoção de Direitos Indígenas – SEART/MPI.

Brasília, DF, xx de xxx de 2024.

.....

Assinatura

Nome do responsável pelo proponente

Cargo