Local e data

A

Prefeitura Municipal de Itapevi

Secretaria de Promoção e Desenvolvimento Social, Defesa da Cidadania e da Mulher

**Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**

Rua Escolástica Chaluppe, 154 – Centro – Itapevi/SP –Cep: 06653-050 – Telefone: (11) 4143-9700

At. Srª. Elaine Rodrigues Bueno de Freitas

e-mail: [sec.assist.social@itapevi.sp.gorv.br](mailto:sec.assist.social@itapevi.sp.gorv.br)

**(Nome Completo),** (nacionalidae), (estado civil), (profissão), portador do CPF nº, vem informar que fez a destinação do valor de R$ (valor doação), em seu IMPOSTO DE RENDA - Exercício de 2017, ano base de 2016, para o FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – Fundo Municipal de Itapevi , conforme copia da DARF em anexo.

Solicita que o referido valor deverá ser destinado EXCLUSIVAMENTE para a **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itapevi,** entidade devidamente inscrita no **CNPJ Nº 51.442.622/0001-00** e inscrita na Secretaria de Promoção Social – **CNAS nº 001 e CMDCA Nº 001.**

Para que o mesmo produza os efeitos, subscrevo-me

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(nome completo)