



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Site: [www.cmdcasorocaba.org.br](http://www.cmdcasorocaba.org.br)

Email: [contato@cmdcasorocaba.org.br](mailto:contato@cmdcasorocaba.org.br)

**JUSTIFICATIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROGRAMA ENTRE LAÇOS/GUARDA SUBSIDIADA**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Programa: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nome do beneficiário (criança ou adolescente): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Itens a serem justificados: (Colocar os itens adquiridos que necessitam de justificativa)

Nº	Item	Valor
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de cumprimento da Resolução CMDCA nº 09/2020 que as informações, por mim dadas acima, são verdadeiras.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

Rua Santa Cruz – 116 - Centro - Sorocaba – SP - CEP 18035-630

Telefone - 15 32315300 - CNPJ 17.999.107/0001-98

Lei Municipal Nº 8.627 de 04 de dezembro de 2008