

# DECLARAÇÃO DE PATROCÍNIO



Secretaria de  
Promoção Social,  
Combate à Pobreza,  
Esportes e Lazer



Eu, [ \_\_\_\_\_ ], inscrito(a) no CPF sob o nº [ \_\_\_\_\_ ], residente e domiciliado(a) em [ \_\_\_\_\_ ], CEP [ \_\_\_\_\_ ] neste ato representado por [ \_\_\_\_\_ ], inscrito(a) no CPF sob o nº [ \_\_\_\_\_ ], por venho por meio desta declarar que, na qualidade de atleta/paratleta, atualmente:

[  ] **NÃO** Possuo patrocínio de entidade/empresa pública ou privada.

[  ] **Possuo** patrocínio de entidade/empresa pública ou privada.

Especificar o(s) patrocinador(es):

Declaro ser de minha inteira responsabilidade a veracidade de toda e qualquer informação e dos dados e documentos apresentados, arcando com qualquer responsabilidade administrativa, civil ou penal.

Salvador- Ba,

de

de 202\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente ou do seu Responsável