



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO VERA CRUZ
Av. Humaitá, nº 672 – Fone: 0xx55 2120-9200
CEP 98985 000 – Porto Vera Cruz – RS

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito(a) no
CPF: _____ - _____, DECLARO para os devidos fins de participação no
Programa Municipal de Educação Fiscal – Bolão de Prêmios 2025 – Decreto Municipal
nº 2.853/2025, que arrecadei em notas fiscais, notas fiscais de prestação de serviço, tickets
de caixa, guias de arrecadação de ITBI, IPTU, ISSQN, contribuições de melhorias, o valor
de: R\$: _____.

Para participação na XVI Gincana Municipal da Nota Fiscal, Decreto nº 2.864/2025.
Declaro que as notas fiscais deverão ser entregues para:

Escola: _____

Aluno(a): _____

Número de Notas: _____

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que as mesmas são
passíveis de serem averiguadas e corrigidas se necessário.

Assumo total responsabilidade pelas informações apresentadas.

Porto Vera Cruz, ____ de _____ de 2025.

DECLARANTE