**PAPEL TIMBRADO DO ENTE BENEFICIÁRIO**

**Anexo F – Declaração de conformidade do processo de contratação.**

Declaro que o processo de contratação da(s) meta(s) nºs \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(descrever as metas)* relacionada(s) no plano de trabalho aprovado pela Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil atendeu a todos os aspectos da legislação pertinente.

Local e data

Nome e assinatura do responsável legal do ente ou Ordenador de Despesas do Fundo/ Nº do CPF do responsável legal