Ilustríssimo Senhor

Presidente do CONDECA - Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente Rua Antônio de Godoi, 122 – 7º andar – Santa Ifigênia

01034-000 – SÃO PAULO - SP

[condeca@sp.gov.br](mailto:condeca@seds.sp.gov.br)

Senhor Presidente

**(Seu Nome)**, **(Endereço Completo com CEP) (CNPJ ou CPF)** informa que analisou e avaliou o projeto **Projeto Núcleo de Apoio de Inclusão à pessoa com deficiência III – a partir de 15 anos** apresentado pela organização **Centro Israelita de Apoio Multidisciplinar** conforme inscrição do CONDECA e declaro, conforme artigo 11º da Deliberação 01/2014, em que firma a intenção e o compromisso quanto ao direcionamento do projeto supracitado, aprovado por este Egrégio Conselho, no valor de R$ **(valor da destinação)**, na data **(data da transferência)**, que será deduzido do Imposto sobre a Renda, de acordo com a Legislação Vigente.

Atenciosamente.

Assinatura do representante legal

(Informar e-mail e telefone para contato e no caso de empresas usar papel timbrado)/