

I - Identificação do Responsável pela declaração

Eu, **(nome do(a) responsável pela declaração)**, do(a) **(nome da entidade do responsável pela declaração)**, inscrito no CPF sob o nº **(número do CPF)**, declaro, para fins de comprovação junto ao Ministério da Saúde, sob as penas da lei, que o(a) **(nome da Entidade declarada)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **(número do CNPJ da entidade declarada)**, sediado(a) à **(endereço completo da Entidade)**, encontra-se em funcionamento contínuo nos últimos três anos, nos termos da Lei de Diretrizes Orçamentárias do exercício.

II - Autenticação

Data	Nome da Autoridade Local	Assinatura de Autoridade
------	--------------------------	--------------------------

*** Declaração de funcionamento regular deverá ser emitida no exercício atual, assinada por uma autoridade pública local onde está sediada a Entidade.**