



Liga Sanjoanense de Futsal

Fundada em 28 de novembro de 2005
Filiada à Federação Paulista de Futsal
Utilidade Pública municipal Lei n°. 2.057, de 02 de maio de 2.007
CNPJ-07.766.174/0001-09
Ginásio Dr. Nildes Fontão de Souza – CIC.
Avenida Rodrigues Alves, 595 – Santo André 13870-320.
São João da Boa Vista – SP
lisafusj@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, **ALISON QUIRINO PEDRO**, abaixo assinado, brasileiro/a, portador/a do RG n° **44.502.518-9** e do CPF n° **320.941.418-10**, na qualidade de dirigente Liga Sanjoanense de Futsal, inscrita no CNPJ sob n° **07.766.174/0001-09**, **DECLARO**, sob as penas da lei, e para fins do Edital de Chamamento n.º 004/2019 para a **ORGANIZAÇÃO DE CAMPEONATOS AMADORES DE FUTEBOL, CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL E MARATONA INTEGRAÇÃO ESCOLAS COMUNIDADES** no Município de São João da Boa Vista, que não houve qualquer compra ou contratação de pessoal.

São João da Boa Vista, 09 de junho de 2020.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

REPRESENTANTE: ALISON QUIRINO PEDRO
RG DO REPRESENTANTE: 44.502.518-9
TELEFONE: (19) 98255-2517
EMAIL: lisafusj@saojoao.sp.gov.br



Liga Sanjoanense de Futsal

Fundada em 28 de novembro de 2005
Filiada à Federação Paulista de Futsal
Utilidade Pública municipal Lei n.º. 2.057, de 02 de maio de 2.007
CNPJ-07.766.174/0001-09
Ginásio Dr. Nildes Fontão de Souza – CIC.
Avenida Rodrigues Alves, 595 – Santo André 13870-320.
São João da Boa Vista – SP
lisafusj@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, **ALISON QUIRINO PEDRO**, abaixo assinado, brasileiro/a, portador/a do RG n.º **44.502.518-9** e do CPF n.º **320.941.418-10**, na qualidade de dirigente Liga Sanjoanense de Futsal, inscrita no CNPJ sob n.º **07.766.174/0001-09**, **DECLARO**, sob as penas da lei, e para fins do Edital de Chamamento n.º **006/2019** para a **ORGANIZAÇÃO DE CAMPEONATOS AMADORES DE FUTEBOL, CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL E MARATONA INTEGRAÇÃO ESCOLAS COMUNIDADES** no Município de São João da Boa Vista, que não houve qualquer compra ou contratação de pessoal.

São João da Boa Vista, 09 de junho de 2020.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE

REPRESENTANTE: ALISON QUIRINO PEDRO
RG DO REPRESENTANTE: 44.502.518-9
TELEFONE: (19) 98255-2517
EMAIL: lisafusj@saojoao.sp.gov.br