NOME DA INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço completo: Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_ – Bairro \_\_\_\_\_\_ – Cidade/UF – CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_

Telefone: (\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.com.br

A Instituição **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** inscrita no CNPJ \_\_.\_\_\_.\_\_\_/0001-\_\_, com sede na Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_ – Bairro \_\_\_\_\_\_ – Cidade/UF, declara que recebeu em \_\_ de julho de 2025, o valor de R$ \_\_,\_\_ (VALOR POR E\_TENSO), referente à transferência efetuada pela **RELIGARE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO LTDA**, CNPJ: 09.419.006/0001-72, localizada na Av. Paulista, 326, Conj. 157 – Bela Vista – São Paulo/SP – CEP: 01310-902.

A instituição se compromete a aplicar integralmente o recurso recebido nas ações do Programa Semear em 2025, conforme estabelecido no Termo de Cooperação acordado entre as partes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de julho de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Representante Legal

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_