**ANEXO 3**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CONTRAPARTIDA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de representante legal do Estado/Município/Consórcio de /UF, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, em conformidade com a Lei Federal de Diretrizes Orçamentárias vigente, que o estado/município/consórcio dispõe do montante orçamentário e financeiro de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como contrapartida destinada ao objeto constante na Proposta Transferegov.br nº \_\_\_\_\_\_\_\_/20xx, conforme consta no artigo/anexo da Lei Estadual/Municipal nº \_\_\_\_\_\_\_ (Lei Orçamentária Anual/Contrato de rateio do consórcio).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREFEITO MUNICIPAL/PRESIDENTE DO CONSÓRCIO/GOVERNADOR