Formulário para Comprovação da Realização de Evento

(Anexo IV do Edital SRRF09 nº 1/2024)

Identificação da Entidade Solicitante

Nome:
CNPJ:
Endereço:
Cidade:
Estado:
CEP:
Telefone:
e-mail:
Número do processo eletrônico de doação:

Dados do Evento – Realização de Feira, Bazar ou Similar

a) Número de visitantes: _____
b) Número de pessoas físicas que adquiriram mercadorias: _____
c) Número de recibos de compra emitidos: _____
d) Valor arrecadado com a realização do evento: R$ _____
e) Data da realização do evento: _____
f) Local da realização do evento: _____
g) Outros (inserir dados que entender relevantes):_____
i) Anexar fotos do evento.

Campo destinado a observações:

Identificação e Declaração do Responsável Legal

Eu, _____, cargo/função, _____ _____, portador do CPF_____, declaro sob as penas da Lei, em especial dos arts. 171 e 307 do Código Penal (Decreto-Lei nº 2.848, de 1940), ter legitimidade para prestar contas sobre a doação de bens promovida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, nos termos dos regramentos, estatutos ou regimentos desta instituição e serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

Local:
Data:
Assinatura: