Preencher em papel timbrado

# DECLARAÇÃO DE PARCERIAS PÚBLICO-PRIVADAS

Eu, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro, para os devidos ﬁns, que o Estado/Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não apresenta soma de despesas de caráter continuado derivadas do conjunto das parcerias público-privadas já contratadas por este Estado que tenham excedido, no ano anterior, a 5% (cinco por cento) da receita corrente líquida do exercício, assim como não apresenta despesas anuais dos contratos vigentes nos 10 (dez) anos subsequentes que excedam a 5% (cinco por cento) da receita corrente líquida projetada para os respectivos exercícios, conforme disposto no art. 28 da Lei nº 11.079, de 30 de dezembro de 2004.

 , de de 2020.

*(Prefeito Municipal)*