(USAR PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE)

**DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE ESPAÇO**

Eu, **Nome do** **DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL**, portador da carteira de identidade nº **000000000**, CPF **0000000000-000**, na condição de **DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL** pela **ENTIDADE XXXXXXXXXX**, autorizo o uso do **NOME DO ESPAÇO CEDIDO,** situado à **ENDEREÇO DO ESPAÇO CEDIDO** e declaro que não há impedimentos quanto à realização e funcionamento regular do projeto **NOME** **DO PROJETO** da **NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE** nesta unidade, pelo período de **XX MESES OU DURANTE A EXECUÇÃO DO PROJETO**.

Cidade, de de 2017

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

Nome do Diretor/Gerente/Responsável pelo local

Cargo