



## ANEXO B

### DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO NA CIDADE DE SÃO PAULO - Categorias A, B e C

(a ser apresentada tanto pelo titular como pelo suplente que se candidate na mesma chapa)

Eu, (Nome completo), portador do RG nº. e CPF nº. , declaro para fim de comprovação de atuação junto à Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Direitos da Pessoa Idosa, que a Organização a qual represento como candidato, de nome \_\_\_\_\_ e CNPJ (quando couber) \_\_\_\_\_ realiza as suas atividades no e para o Município de São Paulo, estando sediada e/ou reunindo-se no logradouro \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro/distrito \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_.

Outrossim, declaro estar ciente que, de acordo com o artigo 2º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983, a falsa declaração sujeita o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a declarante

São Paulo – SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.