

## **Modelo 1 – CONSELHO MUNICIPAL**

### *TIMBRE DO MUNICÍPIO e/ou do SERVIÇO*

Declaração formal do cumprimento de requisitos de funcionamento de Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial

Eu, *(nome completo)*, presidente/vice-presidente do Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial de *(Município)*, portador(a) do RG. nº *(número do documento)* inscrito(a) no CPF/MF sob nº *(número do documento)*, declaro que o Conselho, criado pela Lei nº *(nnn/aaaa)*, alterado pela(s) lei(s) nº *(nnn/aaaa)* (*QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO*), é um conselho deliberativo que trata exclusivamente da política de promoção da igualdade racial. Declaro que o Conselho está em funcionamento, sua composição paritária é regulamentada e os atos de nomeação de seus conselheiros estão atualizados.

Por fim, declaro estar ciente que a não veracidade desta declaração configura crime contra a administração pública ou contra o patrimônio público, previsto no artigo 299, do Código Penal Brasileiro.

*Local, data*

Assinatura  
Nome

**Presidente/ Vice Presidente do Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial**