



Ao  
FUNDO DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA  
JUAZEIRO/BA

Sr.(a) Presidente,

Eu \_\_\_\_\_ portador da  
CI \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_  
Residente no endereço \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_  
Município de \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ assumo inteira  
responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade da cópia do  
documento apresentado (DARF), entregue para o processo de indicação, que  
neste ato exerço o direito de indicar a FUNDAÇÃO LAR FELIZ, CNPJ  
**02.832.912/0001-55**, localizada à Av. da Bandeira, 84, Malhada da Areia,  
Juazeiro /Ba , que empregará em seus projetos aprovados pelo CMDCA local,  
conforme DAA( Declaração de ajuste anual, instrução normativa 1.311/2012).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do destinador

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Cidade/LF                      Dia                      Mês                      Ano.