



Estado da Bahia

SECRETARIA DE TURISMO  
SUPERINTENDÊNCIA DE FOMENTO AO TURISMO



DO LADO DA GENTE

## ANEXO XIII

### MODELO DE DECLARAÇÃO DA SAÚDE FINANCEIRA DO MUNICÍPIO EM OBSERVÂNCIA AOS PARÂMETROS DA NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 001/2025 MP/BA, TCE/BA E TCM/BA

**(PAPEL TIMBRADO DA PREFEITURA MUNICIPAL)**

Eu, [nome completo], inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF sob o n.º [XXX.XXX.XXX-XX], na qualidade de Prefeito(a) Municipal de [nome do município], declaro para os devidos fins de direito que a saúde financeira do município atende aos parâmetros da **NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 001/2025**, exarada pelo Ministério Público do Estado da Bahia, pelo Tribunal de Contas do Estado da Bahia e pelo Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia.

Atenciosamente,

Município/BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

**Assinatura do Prefeito(a) Municipal**

[Nome do Município solicitante]