



Estado da Bahia

SECRETARIA DE TURISMO
SUPERINTENDÊNCIA DE FOMENTO AO TURISMO

GOVERNO DO ESTADO



DO LADO DA GENTE

ANEXO XV

**MODELO DE DECLARAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE REMANEJAMENTOS ORÇAMENTÁRIOS
PARA CONTER SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA OU DE CALAMIDADE PÚBLICA**

(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 a inexistência de remanejamentos, transposições ou suplementações orçamentárias para conter situação de emergência ou calamidade pública.

Atenciosamente,

Município/BA, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do Prefeito(a) Municipal

[Nome do Município solicitante]