Preencher **Razão Social da Entidade**

Rua , número - Bairro

S. B. do Campo – CEP: – TEL:

e-mail:

CNPJ:

**Número do Ajuste:** Termo de Colaboração **(INFORMAR O NÚMERO DO TERMO DE COLABORAÇÃO)**

**Período: (INFORMAR O PERÍODO A QUE O DOCUMENTO SE REFERE, CONSIDERANDO O ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO PARA A ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS)**

**Atestado de Autenticidade de Nota Fiscal Eletrônica**

Atesto, para os devidos fins, que a(s) Nota(s) Fiscal(is)Eletrônica(s) apresentada(s) na prestação de contas do Termo de Colaboração e período acima, tiveram sua validade, autenticidade e a existência de autorização de uso conferidas em consulta ao Portal Nacional da NF-e, através da chave de acesso contida no Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico (DANFE) correspondente apresentado na prestação de contas do período supracitado.

 São Bernardo do Campo,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nome Completo e Assinatura Digital**

 **Presidente**