



Secretaria Municipal de  
**ESPORTES**  
P A R A N A G U Á

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PATROCÍNIO**

Eu, **NOME DO ATLETA**, **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO**, **DATA DE EMISSÃO**, **ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF**, inscrito sob o CPF nº **NÚMERO DO CPF**, candidato com a Bolsa-Atleta na Categoria **INDICAR CATEGORIA**, constituída pela na Lei nº 3.710/2018 de 15 de Janeiro de 2018, e suas alterações, regulamentada pelo Edital de Chamamento XXXX/2018, venho por meio desta, declarar para fins de inscrição que:

- ( ) Não recebo patrocínio.  
( ) Sim, recebo os patrocínios listados abaixo:

Nome do Patrocinador	Valor do Patrocínio	Período de Recebimento
<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>TOTAL CONTRATADO</b>	<b>01/2014 a 12/2016</b>
<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>TOTAL CONTRATADO</b>	<b>05/2013 a 05/2014</b>



Secretaria Municipal de  
**ESPORTES**  
P A R A N A G U Á


MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO.

ASSINATURA DO (A) ATLETA

NOME DO (A) ATLETA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL ([se o atleta for menor de 18 anos](#))



PREFEITURA DE  
**PARANAGUÁ**



Secretaria Municipal de  
**ESPORTES**  
P A R A N A G U Á

NOME COMPLETO e CPF

Secretaria Municipal de  
**ESPORTES**



Rua João Estevão, S/N - Ponta do Caju - 83203-020  
Fone: (41)3422-1260.

Ginásio de Esportes Albertina Salmon.

