

DECLARAÇÃO

_____ (nome do representante legal), _____
(qualidade sócio) da empresa _____ (nome da entidade), com sede
na _____ (morada completa), pessoa coletiva nº
_____, declara que os valores recebidos no âmbito do Programa
Municipal de Imersão no Mercado de Trabalho 2024 - Summer opPORTOnities, não
foram objeto de comparticipação por outras entidades.

(nome do representante legal)