



Declaração

A ⁽¹⁾ _____

_____,

NIPC _____, com sede na / em ⁽²⁾ _____

_____, Freguesia de _____,

e Concelho de _____, aqui representada
por _____ -

_____⁽³⁾,

Declara que aceita os princípios e as regras constantes nos Estatutos e no
Regulamento Interno da Federação Nacional de Voluntariado em Saúde.

_____, ____ de _____ de 20 ____

O Declarante

Assinatura e carimbo

¹ Denominação da Organização conforme consta dos Estatutos.

² Descrição completa da localização da sede.

³ Nome completo de quem representa a Organização e cargo que desempenha na mesma.