**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE CONSULTAS DOS CNPJ, CPF DOS DIRIGENTES E CERTIDÕES NEGATIVAS DÉBITOS**

Para fins de análise e/ou efetivação de solicitação de DOAÇÃO SOCIAL OU PROJETO SOCIAL., AUTORIZO de forma expressa a Cooperativa de Crédito do Centro do Estado de Rondônia – SICOOB Centro, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 08.044.854/0001-81, a realizar consultas pertinentes da empresa/organização Nome da empresa/organização, inscrita no CNPJ Número do CNPJ. E do Presidente ou Responsável Legal da Instituição Nome Completo inscrito no CPF Número de CPF.

Nome da cidade/RO, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

Nome do Presidente

CPF: XXX.XXX.XXX-XX

Presidente da nome da instituição