DECLARAÇÃO DE APOIO DA INSTÂNCIA DE GOVERNANÇA REGIONAL

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Emissor/UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO ser presidente da Instância de Governança Regional denominada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, e APOIAMOS o projeto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, por entender que ele fomentará o desenvolvimento desta Região Turística.

(Município), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

*Assinatura e nome do responsável pela Instância de Governança Regional*

*NÃO ESQUECER DE ENVIAR JUNTO AS 2 (DUAS) ATAS DE REUNIÕES OCORRIDAS NO PRAZO DE UM ANO DA ASSINATURA DESTA!!!*