**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE FATURAMENTO**

CNPJ:

Razão Social:

Prezados,

Informamos que, nos últimos doze meses, nossa entidade não teve faturamento.

Cidade/UF, xx/xx/20xx (data)

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

Responsável Legal (Presidente/Vice-Presidente/Tesoureiro)