

### TERMO DE FILIAÇÃO

O Consórcio Público \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_,  
neste ato representado pelo(a) seu(a) Presidente, Sr(a)  
\_\_\_\_\_, Prefeito(a) do município  
de \_\_\_\_\_, nos termos do art. 5º, inciso I, do Estatuto da Frente  
Nacional de Prefeitos (FNP), formaliza sua filiação como associado à FNP, entidade  
nacional de direito privado, de natureza civil e sem fins lucrativos.

Nas instâncias decisórias da FNP o Consórcio ora filiado será representado por  
seu Presidente, sendo facultada a participação nas demais atividades da FNP de todos  
os Prefeitos dos Municípios membros do Consórcio.

O Consórcio Público afiliado poderá, a qualquer tempo, solicitar o cancelamento  
de sua filiação mediante documento encaminhado à Diretoria Executiva da FNP,  
conforme previsão constante do art. 11 do seu Estatuto.  
\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), \_\_\_\_de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Assinatura do(a) Presidente do Consórcio Público**