**DECLARAÇÃO DE RANKING**

(em papel timbrado da entidade)

A/O (nome da entidade), Certificado de Registro nº (número do CR), com sede na (endereço completo-CEP-Município/UF) DECLARA, conforme os Art 79 e 92 da Portaria nº 051-COLOG/2015, junto ao Exército Brasileiro, para fins de REVALIDAÇÃO DE CR.

Que (nome completo do requerente), CR nº (número do CR), regularmente inscrito nesta entidade sob o nº (número do registro de filiação), datado de (data de filiação); e que participou dos eventos previstos para ser considerado atirador desportivo do nível \_\_\_ (I, II ou III), conforme previsto no Art 79 da Portaria nº 051-COLOG/2015.

Esta (nome da entidade) dispõe dos registros que comprovam o nível do referido atirador desportivo.

Esta declaração tem validade de noventa dias.

Local de data

Assinatura e carimbo da entidade

Nome do Presidente ou seu substituto legal