**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO/COLETIVO**

Nome do grupo/coletivo:



DADOS DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE:

Nome do responsável:

 CPF: RG: Data de Expedição:



Município:

UF:

DECLARO para fins de comprovação, que sou legítimo representante do grupo/coletivo acima identificado, proponente do projeto

xxxxxxx /CE de de 2020.



ASSINATURA DO REPRESENTANTE