**I EDITAL VALORIZAÇÃO CULTURAL DO TERRITÓRIO PERIFÉRICO**

**Anexo IV - Carta de Responsabilidade e Anuência do Coletivo Cultural**

Nós, membros do grupo/coletivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaramos que, em reunião realizada no dia \_\_\_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (ano)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, decidimos apresentar ao Edital **I EDITAL VALORIZAÇÃO CULTURAL DO TERRITÓRIO PERIFÉRICO** eIndicamos ou reconhecemos o(a/e) Sr.(a/e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão emissor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como responsável pela inscrição.

Autorizamos o (a/e) responsável acima indicado(a) a efetuar a inscrição da iniciativa e responder pelo coletivo, em todos os tramites deste edital. Nesses termos, estamos cientes que, caso a iniciativa venha a ser selecionada, o recurso do Edital será depositado nominalmente ao proponente selecionado, em parcela única, através de conta corrente bancária da instituição financeira pública, devendo o mesmo utilizar o recurso no objeto selecionado, bem como, prestar contas junto a SECULTE. Declaramos ter ciência de todas as regras do Edital e estarmos de acordo com seus termos.

Assinatura de membros integrantes do Coletivo ou Entidade Cultural:Só serão válidas as assinaturas de pessoas maiores de 18 anos, com cópia de RG e CPF.

|  |
| --- |
| 1.Nome: |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| 2.Nome: |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| 3.Nome: |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| 4.Nome: |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| 5.Nome: |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: |

**Atenção: não será aceito assinatura com imagem colada (assinatura colada) nos anexos solicitados acima.**