

ANEXO IX - FORMULÁRIO DE CONTRAPARTIDA SOCIAL

Eu, , RG nº , órgão expedidor , expedida em

/ / ; inscrito(a) no CPF sob o nº , **OU** razão social

, n.° do CNPJ , representada neste ato

por , CPF , RG

, responsável pelo projeto , linguagem , observado especialmente o disposto no item 11 deste Edital, **DECLARO** que o projeto cumprirá com as contrapartidas sociais descritas abaixo:

Declaro, por fim, que tomo ciência de que o não cumprimento da contrapartida social acarretará no não cumprimento do objeto e ensejará as sanções previstas no Edital e na legislação aplicável.

, de de Local, data e ano

Assinatura do (a) Agente Cultural

***\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação.***

**Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza (Secultfor)**

**Rua Padre Valdevino, 1040 - Joaquim Távora - CEP 60135 - 040 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel.: 85 3105-1387**

47