

# ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA SOCIAL

PESSOA JURÍDICA

Eu, ....................................................................................................., portador(a) da Carteira de

Identidade nº ........................................, órgão expedidor ..................., expedida em ....../....../ ;

portador(a) do CPF nº...............................................................; residente e domiciliado(a) à …………………………………………………. ....................................................................................................

........ nº ........ complemento......................, na cidade de , Estado do Ceará,

CEP .........................................................., telefones

(8 ) ....................................../…………… ……..……… e- mail , DECLARO, para os devidos fins, que sou o(a)

dirigente da instituição ,

CNPJ ..........................................; com sede social na…………………………………………………………….. ........................................................................., nº ,

na cidade de ........................................, Estado do Ceará, CEP .............................., telefone

(8 ) .................................................; e- mail:................................ ....................................................., exercendo o cargo

de ................................................, com mandato de ............ anos, conforme disposto no

artigo ......... do ........................ Social, vencendo em ...../....../……..... podendo, portanto, representá-la e declaro que estou ciente e de acordo com os termos do Edital, que assumo o compromisso do cumprimento da Contrapartida proposto no referido projeto.

, de de Local, data e ano

Assinatura do representante legal do Agente Cultural pessoa jurídica

# \* 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**

46