**ANEXO XIV - DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA**

***Preencher de acordo com o Perfil do Agente Cultural***

|  |
| --- |
| **PESSOA FÍSICA**  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 que estou ciente e de acordo com os  termos do Edital de Mapeamento dos Povos e Comunidades Tradicionais da Cidade de Fortaleza - PNAB, que assumo o compromisso do cumprimento da Contrapartida proposto no referido projeto.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.  Assinatura do Representante Legal do Agente Cultural Pessoa Física  **\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação.** |

|  |
| --- |
| **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 2024.  Assinatura do Representante Legal do Agente Cultural Pessoa Jurídica  **\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação.** |