**ANEXO XII - 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 Fomento ao Patrimônio Histórico Cultural Edificado-PNAB, que assumo o compromisso do cumprimento da Contrapartida proposto no referido projeto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de xxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Agente CulturalPessoa 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.*** |