

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO**

**ARTÍSTICO- CULTURAL**

OBS: Essa declaração deve ser preenchida somente por proponentes que sejam um grupo ou coletivo.

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPO/COLETIVO: | |
| REPRESENTANTE DO GRUPO: | |
| RG: | CPF: |
| E-MAIL: | TELEFONE: |

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo [NOME DO GRUPO], elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE DO GRUPO” como representante neste edital, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura do termo de execução cultural, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital. Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | CPF | ASSINATURA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zabelê – PB, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REPRESENTANTE