



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

EDITAL 09 SELEÇÃO DE PROJETOS DE ARTES VISUAIS NO ES - FUNCULTURA PNAB 2024

ANEXO 4 - DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE PESSOA FÍSICA COMO RESPONSÁVEL LEGAL POR GRUPO OU COLETIVO CULTURAL SEM CONSTITUIÇÃO JURÍDICA

Nós, membros do(a) _____,
declaramos que, em reunião realizada no dia _____ do mês de _____
do ano de _____, decidimos apresentar a inscrição da iniciativa
cultural de nome _____

para o Edital nº **09/2024: ARTES VISUAIS NO ESPÍRITO SANTO.**

Nesta reunião, nomeamos o(a) Sr.(a) _____,

RG: _____, Órgão emissor: _____, CPF: _____

como nosso(a) representante e responsável pela inscrição da iniciativa que concorrerá ao
apoio financeiro, bem como para receber o pagamento do recurso em nosso nome.

Autorizamos o(a) representante acima indicado(a) a efetuar a inscrição da iniciativa, a
receber o Apoio Financeiro e a apresentar a documentação necessária, inclusive os
relatórios de prestação de contas, nos termos do Edital.

Nesses termos, estamos cientes que, caso a iniciativa venha a ser selecionada, os recursos
do Apoio Financeiro serão depositados exclusivamente em conta bancária a ser
oportunamente indicada pelo(a) representante indicado(a) e reconhecido(a) nesta
declaração.

Estamos cientes, também, que a Secult não se responsabilizará se o(a) representante
indicado(a) pelo Grupo ou Coletivo Cultural fizer destinação dos recursos do apoio
financeiro em desacordo com o pactuado com os demais membros, ou por qualquer outra
irregularidade praticada na destinação dos recursos, e que o(a) representante indicado(a)
responderá, na forma da legislação civil, administrativa e criminal, em casos de desvio de
recursos ou outras irregularidades.

Declaramos ter ciência de todas as regras do Edital e estarmos de acordo com seus termos.

Observação: Só serão válidas as assinaturas de pessoas maiores de 18 anos e que sejam integrantes do Grupo Ou Coletivo Cultural.

Membros integrantes maiores de 18 anos:

1. Nome:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	Data de nascimento:
Assinatura:	

2. Nome:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	Data de nascimento:
Assinatura:	

3. Nome:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	Data de nascimento:
Assinatura:	

4. Nome:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	Data de nascimento:
Assinatura:	

5. Nome:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	Data de nascimento:
Assinatura:	