



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

EDITAL 12 SELEÇÃO DE PROJETOS DE PRODUÇÃO MUSICAL NO ESPÍRITO SANTO – 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 **012/2024: PRODUÇÃO MUSICAL 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 (utilize quantos campos precisar)

| | |
|--------------------|----------------------------|
| 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: | |