



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO

**ANEXO 5 - 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 [\_\_\_\_]/20[\_\_\_\_]: \_\_\_\_\_.

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.

**SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA**

Rua Luiz Gonzáles Alvarado, nº 51 - Enseada do Suá – Vitória – ES - CEP: 29050-380  
Telefone: (27) 3636-7115 / 3636-7116

**Membros integrantes maiores de 18 anos:**

<b>1. Nome:</b>	
<b>RG:</b>	<b>Órgão emissor:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Data de nascimento:</b>
<b>Assinatura:</b>	

<b>2. Nome:</b>	
<b>RG:</b>	<b>Órgão emissor:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Data de nascimento:</b>
<b>Assinatura:</b>	

<b>3. Nome:</b>	
<b>RG:</b>	<b>Órgão emissor:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Data de nascimento:</b>
<b>Assinatura:</b>	

<b>4. Nome:</b>	
<b>RG:</b>	<b>Órgão emissor:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Data de nascimento:</b>
<b>Assinatura:</b>	

<b>5. Nome:</b>	
<b>RG:</b>	<b>Órgão emissor:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Data de nascimento:</b>
<b>Assinatura:</b>	