

**EDITAL 07 SELEÇÃO DE PROJETOS PARA CONCESSÃO DO**

**PRÊMIO CIRCO TRADICIONAL CAPIXABA – FUNCULTURA PNAB 2024**

**ANEXO 7 - 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 n° **07/2024 SELEÇÃO DE PROJETOS PARA CONCESSÃO DO PRÊMIO CIRCO TRADICIONAL CAPIXABA.**

Nesta reunião, nomeamos o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como nosso(a) representante e responsável pela inscrição da iniciativa que concorrerá ao prêmio, 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 premio e a apresentar a documentação necessária, nos termos do Edital.

Nesses termos, estamos cientes que, caso a iniciativa venha a ser selecionada, os recursos de prêmio 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 premio 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 Coletivo Cultural ou Grupo 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:** |

**Observação:** Utilize quantos quadros forem necessários