



EDITAL Nº 001/2021

“GUARAMIRANGA CULTURAL”

ANEXO VI

CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA DOS GRUPOS

Nós, membros do grupo/coletivo _____
declaramos anuência à inscrição ora apresentada para participação no **EDITAL Nº 001/2021 - "GUARAMIRANGA CULTURAL"**. Para tanto, indicamos o(a) Sr(a) _____, RG: _____, CPF: _____, como nosso(a) representante e responsável pela apresentação de projeto para fins de prova junto à Secretaria Municipal da Cultura de Guaramiranga. O grupo/coletivo está ciente de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável pelo projeto e pelo recebimento do recurso a ser pago pelo referido edital no caso do projeto ser contemplado. O coletivo/grupo é composto pelos membros abaixo listados:

Guaramiranga (CE), _____ de dezembro de 2021.

NOTA EXPLICATIVA: Resta obrigatório o preenchimento de todas as informações solicitadas abaixo. O campo de assinatura é **obrigatório**, em havendo dúvidas ou impugnação em relação à assinatura, poderá ser solicitado ao proponente a apresentação de cópia do documento de identidade do membro do grupo. O proponente/responsável pela candidatura não deverá apresentar seu nome como membro do grupo neste documento.

OBS: NÃO SERÁ PERMITIDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS DADOS A POSTERIORI. E HAVENDO INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE O PROJETO SERÁ DESCLASSIFICADO.

MEMBRO 1

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL: _____

ASSINATURA: _____



MEMBRO 2

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL: _____

ASSINATURA: _____

MEMBRO 3

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL: _____

ASSINATURA: _____

MEMBRO 4

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL: _____

ASSINATURA: _____

MEMBRO 5

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____



ENDEREÇO:

_____.

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL:

ASSINATURA:

MEMBRO 6

NOME: _____ RG: _____ CPF:

ENDEREÇO:

_____.

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL:

ASSINATURA:

MEMBRO 7

NOME: _____ RG: _____ CPF:

ENDEREÇO:

_____.

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL:

ASSINATURA:

MEMBRO 8

NOME: _____ RG: _____ CPF:

ENDEREÇO:

_____.

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL:



ASSINATURA: _____

MEMBRO 9

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL: _____

ASSINATURA: _____

MEMBRO 10

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ EMAIL: _____

ASSINATURA: _____