**EDITAL DE APOIO À PROGRAMAÇÃO CULTURAL DO MUSEU DO CEARÁ**

**E MUSEU SACRO SÃO JOSÉ DE RIBAMAR 2017**

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E DE CONTRAPARTIDA**

|  |
| --- |
| **PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS**  Eu, ............................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº .........................., órgão expedidor ..................., expedida em ....../....../.....; portador(a) do CPF nº...............................................................; residente e domiciliado(a) à......................................................................................... nº ........ complemento ........................................, na cidade de ..........................., Estado do Ceará, CEP .........................................................., telefones (8\_\_) ....................................../…………… ……..……… e-mail ......................................................................, **DECLARO**, para os devidos fins, que sou o(a) dirigente da instituição ……………………….........................................................................., CNPJ ..........................................; com sede social na ........................................................................., nº ......., na cidade de ....................................., Estado do Ceará, CEP .............................., telefone (8\_\_) .................................................; e-mail: ............................................., exercendo o cargo de ................................................, com mandato de ............ anos, conforme disposto no artigo ......... do ........................ Social, vencendo em ...../....../……..... podendo, portanto, representá-la; que estou de acordo com os termos do **EDITAL DE PROGRAMAÇÃO CULTURAL DO MUSEU DO CEARÁ E MUSEU SACRO SÃO JOSÉ DE RIBAMAR 2017, e ciente** de que a não apresentação de qualquer documento e/ou informação no prazo determinado implicará a inabilitação da inscrição ou desclassificação do Projeto, conforme estabelecido no Edital.  **DECLARO AINDA** que assumo o compromisso do cumprimento da **Contrapartida, conforme os termos do EDITAL**.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição Candidata |

**Secretaria de Cultura do Estado do Ceará - SECULT-CE**

Rua Major Facundo, 500, Centro - Fortaleza, CE CEP 60025-100