

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO CULTURAL SEM PERSONALIDADE JURÍDICA

Esta declaração é destinada exclusivamente aos proponentes que representem grupos ou coletivos culturais sem personalidade jurídica própria, ou seja, que não possuem registro de CNPJ.

As pessoas abaixo assinadas, integrantes do grupo artístico: _____, por meio desta declaração, designam e reconhecem a pessoa indicada no campo **"Representante"** como seu representante legal junto ao presente edital.

DADOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE DO GRUPO OU COLETIVO

Nome do Representante:	
CPF:	RG:
E-mail:	
Telefone:	

Ao(à) referido(a) representante são conferidos plenos poderes para:

- Representar o grupo em todas as fases do edital;
- Realizar e responder por todas as comunicações e trâmites formais exigidos;
- Assinar o Termo de Execução Cultural, caso o projeto seja selecionado;
- Assumir compromissos e obrigações em nome do grupo;
- Receber repasses financeiros, emitir recibos e prestar contas;
- Praticar quaisquer outros atos necessários à boa execução do projeto, conforme previsto no edital.

Declaram, ainda, que todos os membros listados abaixo:

- Fazem parte do grupo/coletivo acima nomeado;
- Estão cientes e de acordo com a presente representação;
- Não incorrem em quaisquer das vedações previstas nas condições de participação do edital.

Por ser expressão da verdade e de comum acordo entre os integrantes, firmam a presente declaração.

NOME DO INTEGRANTE:
CPF:
<div style="border-top: 1px solid black; width: 50%; margin: 0 auto;"></div> <p>Assinatura</p>

NOME DO INTEGRANTE:
CPF:
<div style="border-top: 1px solid black; width: 50%; margin: 0 auto;"></div> <p>Assinatura</p>

NOME DO INTEGRANTE:
CPF:
<div style="border-top: 1px solid black; width: 50%; margin: 0 auto;"></div> <p>Assinatura</p>



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

NOME DO INTEGRANTE:

CPF:

Assinatura

NOME DO INTEGRANTE:

CPF:

Assinatura

NOME DO INTEGRANTE:

CPF:

Assinatura

NOME DO INTEGRANTE:



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

CPF:

Assinatura

NOME DO INTEGRANTE:

CPF:

Assinatura

NOME DO INTEGRANTE:

CPF:

Assinatura

Luziânia-GO, _____, de _____ 2025