**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **EDITAL PRÊMIO CLEMILDA A RAINHA DO FORRÓ – SÃO JOÃO 2023** |
| **DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** |
| NOME | CPF |
| RG | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DA EMISSÃO | E-MAIL |
| ENDEREÇO (rua, avenida, etc.) | Nº | BAIRRO |
| CIDADE | UF | CEP | Telefone: |
| DECLARO, para fins de prova junto à SECULT/AL, que represento o , composta por membros envolvidos diretamente na execução do projeto, ficando encarregado pelo recebimento do prêmio a ser pago pelo referido edital, em conformidade com o projeto técnico apresentado. |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **MEMBROS DO GRUPO CULTURAL** |
| 01 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 02 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 03 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 04 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 05 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 06 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 07 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 08 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 09 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 10 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |