|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº02/2023, PARA A CONCESSÃO DE PATROCÍNIO AOS BLOCOS DE RUA E ESCOLAS DE SAMBA, CARNAVAL DELMIRO GOUVEIA/AL.** | | | | | | | |
| **ANEXO IV - COMPROVANTE DE VÍNCULO**  **AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO** | | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | |
| NOME | | | | | | | CPF |
| RG | ÓRGÃO EXPEDIDOR | | | DATA DA EMISSÃO | | | E-MAIL |
| ENDEREÇO | | | | | | Nº | BAIRRO |
| CIDADE | | UF | CEP | | | | TELEFFONE |
| Nós, membros da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome do Bloco de Rua ou Escola de Samba), declaramos que, em reunião realizada em \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (dia/mês/ano), nomeamos o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Representante do Bloco de Rua ou Escola de Samba), portador(a) do documento de identificação (RG/CNH) de n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nº do documento de identificação e CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nº do CPF), como representante e responsável pela (Nome do Bloco de Rua ou Escola de Samba) e pela inscrição no Edital de Chamamento Público Nº02/2023.  Assim **RECONHECEMOS** e **AUTORIZAMOS**:   1. Recebimento do valor PRETENDIDO, no valor integral bruto de R$ XXXXX (valor por extenso), a ser depositado em conta \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (corrente ou poupança), conforme dados bancários indicados no Formulário de Inscrição, em nome do(a) Representante acima mencionado.   Além disso, **DECLARAMOS** estar cientes de que:   1. O Município de Delmiro Gouveia/AL e a Secretaria Municipal Cultura, Turismo e Esportes, não se responsabilizarão se o(a) Representante fizer destinação dos recursos em desacordo com o pactuado com os demais membros, ou por qualquer outra irregularidade praticada na destinação dos recursos. 2. A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome do Bloco de Rua ou Escola de Samba) cumprirá as regras do Edital, estando de acordo com seus termos e vedações. | | | | | | | |
| **LOCAL E DATA** | | | | | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | | |
| Delmiro Gouveia/AL, \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2023. | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEMBROS DO BLOCO DE RUA OU ESCOLA DE SAMBA** | | | | |
| 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: | |