

**Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza (Secultfor)**

**Rua Padre Valdevino, 1040 - Joaquim Távora - CEP 60135 - 040 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel.: 85 3105-1387**

PESSOA JURÍDICA

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 e declaro que estou ciente e de acordo com

os termos do Edital, que assumo o compromisso do cumprimento da Contrapartida proposto no referido projeto.

 , de de

Local, data e ano

Assinatura do representante legal do Agente Cultural pessoa jurídica

***\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação.***