

ANEXO V - FORMULÁRIO DE CONTRAPARTIDA

Eu, , RG nº , órgão expedidor , expedida em

/ / ; inscrito(a) no CPF sob o nº ,**OU** razão social

, n° do CNPJ , representada neste ato por , CPF , RG

, responsável pelo projeto , Categoria , observado especialmente o disposto no item 11 deste edital, **DECLARO** que o projeto cumprirá com as contrapartida sociais descritas abaixo:

Declaro, por fim, que tomo ciência de que o não cumprimento da contrapartida social acarretará no não cumprimento do objeto e ensejará as sanções previstas no Edital e na legislação aplicável.

, de de Local, data e ano

Assinatura do (a) Agente Cultural

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

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

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