**ANEXO IV**

**EDITAL Nº 005/2020 – LEI ALDIR BLANC**

**CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA**

Nós, membros do Espaço Cultural “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, declaramos anuência à candidatura ora apresentada, para solicitação e recebimento dos recursos provenientes ao inciso III, art. 2º da Lei Federal 14.017/2020. Para tanto, indicamos o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como nosso representante.

O representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do recurso ora referido.

Os demais membros estão cientes de que o(a) representante acima indicado será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública, no caso de o Espaço Cultural ser contemplado.

O Espaço Cultural é composto pelos membros abaixo listados:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do integrante: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Assinatura: | |

Itapecerica, \_\_\_\_\_\_ de novembro de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL**