ANEXO III

CARTA DE RECONHECIMENTO DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE

Edital de Chamada Pública SEDAC n° 19/2022

Cadastro da Política Estadual de Cultura Viva

*Seguem modelos para as 3 (três) cartas que devem ser preenchidas e enviadas digitalmente junto da inscrição:*

|  |
| --- |
| **CARTA DE RECONHECIMENTO - Instituição/Coletivo**    Eu, \_\_\_\_[Nome completo]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residindo na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representando a(o) \_\_\_\_[nome da Instituição/ coletivo]**\_\_\_\_\_\_**, declaro para os devidos fins que o Ponto (ou Pontão) de Cultura \_\_\_[nome do Ponto ou Pontão de Cultura]\_\_\_\_\_ desenvolve ações voltadas para a cultura, na cidade/localidade de \_\_\_\_\_[nome da cidade e/ou localidade]\_\_\_, desde \_\_dd/mm/aaaa\_ até a presente data.  Firmo e dou fé.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante |

|  |
| --- |
| **CARTA DE RECONHECIMENTO - Pessoa Jurídica**  A \_\_\_\_\_\_[nome da Instituição]\_\_\_\_\_\_, com CNPJ de n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada em \_\_\_\_\_\_\_\_[endereço]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por \_\_\_[nome completo do representante legal]\_\_\_, portador do RG de n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF de n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara para os devidos fins que o Ponto (ou Pontão) de Cultura \_\_[nome do Ponto ou Pontão de Cultura]\_\_\_ desenvolve ações voltadas para a cultura na cidade/localidade de \_\_\_[nome da cidade e/ou localidade]\_\_\_, desde \_\_dd/mm/aaaa\_ até a presente data.  Firmo e dou fé.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante Legal |