### **ANEXO 6 – CARTA DE REPRESENTAÇÃO DE ESPAÇOS, AMBIENTES E INICIATIVAS ARTÍSTICO-CULTURAIS**

**OBS: Essa carta deve ser preenchida OBRIGATORIAMENTE por proponentes representantes de Espaços, Ambientes e Iniciativas Artístico-Culturais que sejam Pessoa Física (PF), proponentes Empresários Individuais (EI) com CNPJ ou Microempreendedores Individuais (MEI) com CNPJ.**

**Sobral/CE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024**

**À Comissão Permanente de Licitação Sobral-CE
Re.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CH24003-SECULT**

Nós, integrantes do(a) (nome do espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o(a) Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF ou CNPJ (quando for o caso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podendo este(a) submeter a proposta, apresentar documentos, bem como receber o apoio financeiro em nome do referido espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural, caso o mesmo seja contemplado.

O(A) representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do recurso ora oferecido.

Segue lista dos integrantes que nomeiam o referido representante, os quais passam a ser **responsáveis solidariamente com o(a) proponente na prestação de contas** junto à Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral - SECULT, conforme se segue:

| **LISTA DE INTEGRANTES QUE NOMEIA O REPRESENTANTE LEGAL** |
| --- |
| N° 1 | Nome |  |
| RG |  | CPF |  |
| Endereço |  |
| E-mail |  | Telefone: |
| Assinatura |  |
| N° 2 | Nome |  |
| RG |  | CPF |  |
| Endereço |  |
| E-mail |  | Telefone: |
| Assinatura |  |
| N° 3 | Nome |  |
| RG |  | CPF |  |
| Endereço |  |
| E-mail |  | Telefone: |
| Assinatura |  |
| N° 4 | Nome |  |
| RG |  | CPF |  |
| Endereço |  |
| E-mail |  | Telefone: |
| Assinatura |  |
| N° 5 | Nome |  |
| RG |  | CPF |  |
| Endereço |  |
| E-mail |  | Telefone: |
| Assinatura |  |

**OBS: É obrigatório anexar cópia legível (frente e verso) do RG de cada assinante anuente**