



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA,  
TURISMO E PATRIMÔNIO HISTÓRICO**

Orlândia – SP – CEP 14.620-00  
Contato: (16) 3820-8153



**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO**

OBS.: Essa declaração deve ser preenchida somente por proponentes que sejam um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ.

**GRUPO ARTÍSTICO:** \_\_\_\_\_

**NOME DO REPRESENTANTE INTEGRANTE DO GRUPO OU COLETIVO ARTÍSTICO:**

**DADOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE:**

**CPF** \_\_\_\_\_, **RG** \_\_\_\_\_, **Telefone:**  
\_\_\_\_\_, **e-mail:** \_\_\_\_\_.

As pessoas abaixo listadas, integrantes do grupo artístico  
\_\_\_\_\_

elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único representante neste edital, conferindo-lhe poderes para cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura do Termo de Execução Cultural, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

NOME DO INTEGRANTE	CPF	ASSINATURAS

Orlândia, \_\_\_\_\_ de 2025.

