



## **ANEXO III**

## CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA

| declaramos anuência à candidatura ora apresentada, para solicitação e recebimento dos recursos provenientes ao inciso III, art. 2° da Lei Federal 14.017/2020 Para tanto, indicamos o(a) Sr(a), inscrito, como nosso(a) representante.  RG: e CPF:, como nosso(a) representante.  O(a) 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(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados: Sobral/CE, de de 2020.  NOME: RG: | Nós,  | me          | embros         | do          | Espa    | aço      | Cultur    | al/Coletiv   | o/Associ | iação     |
|--|---|-------------|----------------|-------------|---------|----------|-----------|--------------|----------|-----------|
| Para tanto, indicamos o(a) Sr(a)   | decla   | aramos anu  | uência à cand  | idatura ora | a apre  | sentada  | , para so | licitação e  | recebin  | <br>nento |
|  | dos   | recursos    | provenientes   | ao incis    | o III,  |          |           |              |          |           |
| RG:  |   |             |                |             |         | Para     | tanto, i  | ndicamos     | o(a)     | Sr(a)     |
| representante.  O(a) 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(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,dede 2020.  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   |   |             |                |             |         | ,inscr   | ito       |              |          | no        |
| O(a) 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(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,de de 2020.  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO  | RG:_  |             |                | e CPF: _    |         |          |           | , co         | mo nos   | so(a)     |
| aplicação do recurso ora referido.  Os demais membros estão cientes de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,   | repre   | esentante.  |                |             |         |          |           |              |          |           |
| Os demais membros estão cientes de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,dede 2020.  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   | O(a)  | represent   | tante fica re  | esponsáve   | el civi | l, pena  | l e adn   | ninistrativa | amente   | pela      |
| será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,   | aplic   | ação do red | curso ora refe | rido.       |         |          |           |              |          |           |
| de o Espaço artístico cultural ser contemplado.  O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,de de 2020.  NOME:  RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   | Os demais membros estão cientes de que o(a) representante acima indicado(a)       |             |                |             |         |          |           |              | do(a)    |           |
| O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:  Sobral/CE,dede 2020.  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO  | será o(a) responsável por receber e prestar contas, desta seleção pública no caso |             |                |             |         |          |           |              |          |           |
| Sobral/CE,dede 2020.  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   | de o Espaço artístico cultural ser contemplado.                                   |             |                |             |         |          |           |              |          |           |
| NOME: RG: CPF: ENDEREÇO ELEFONE: ASSINATURA: NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   | O Espaço Cultural/Coletivo/Associação é composto pelos membros abaixo listados:   |             |                |             |         |          |           |              |          |           |
| RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA: NOME: RG: CPF: ENDEREÇO  |   |             |                |             | Sob     | ral/CE,_ | d         | e            | de 2     | 2020.     |
| RG: CPF: ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA: NOME: RG: CPF: ENDEREÇO  | VIONIE  |             | T              |             |         |          |           |              |          |           |
| CPF: ENDEREÇO ELEFONE: ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO  |   | Ξ.          | +              |             |         |          |           |              |          |           |
| ENDEREÇO TELEFONE: ASSINATURA: NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   |   |             | <del> </del>   |             |         |          |           |              |          |           |
| TELEFONE: ASSINATURA: NOME: RG: CPF: ENDEREÇO  |   | RFCO        | <del> </del>   |             |         |          |           |              |          |           |
| ASSINATURA:  NOME: RG: CPF: ENDEREÇO   |   | =           | <u> </u>       |             |         |          |           |              |          |           |
| RG:<br>CPF:<br>ENDEREÇO  |   |             | <u> </u>       |             |         |          |           |              |          |           |
| RG:<br>CPF:<br>ENDEREÇO  | : 2 \ 4   | _           | <del>-</del>   |             |         |          |           |              |          |           |
| CPF: ENDEREÇO  |   | Ε:          |                |             |         |          |           |              |          |           |
| ENDEREÇO   |   |             | 1              |             |         |          |           |              |          |           |
| -  |   | PECO        |                |             |         |          |           |              |          |           |
|  |   |             |                |             |         |          |           |              |          |           |





| _           |  |
|-------------|--|
| ASSINATURA: |  |
|             |  |
| NOME:       |  |
| RG:         |  |
| CPF:        |  |
| ENDEREÇO    |  |
| TELEFONE:   |  |
| ASSINATURA: |  |
|             |  |
| · · - · · - |  |
| NOME:       |  |
| RG:         |  |
| CPF:        |  |
| ENDEREÇO    |  |
| TELEFONE:   |  |
| ASSINATURA: |  |