



Prefeitura Municipal de João Pessoa
Fundação Cultural de João Pessoa

PROGRAMA MAIS CULTURA – PONTO DE CULTURA
PONTOS DE CULTURA DO MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA

ANEXO V
D E C L A R A Ç Ã O

Eu, _____ (*Nome do responsável pela instituição*), portador da carteira de identidade RG nº _____ expedida pelo(a) _____, em ____/____/____; CPF nº _____; residente e domiciliado na Rua / Trav. / Av. _____, nº ____ complemento _____ (*Apto, edifício, quadra, lote, etc.*), na cidade de _____, Estado _____, CEP _____ - ___, telefone (DDD-____) _____, e-mail _____; declaro, para os devidos fins, que sou o(a) dirigente da entidade _____ (*Nome da instituição*), CNPJ _____; com sede social na Rua _____, nº ____ complemento _____, na cidade de _____, Estado _____, CEP _____ - ___, telefone (DDD-____) _____; Fax (DDD-____) _____; e-mail: _____; exercendo o cargo de _____, com mandato de ____ anos conforme disposto no artigo ____ parágrafo / alínea ____ do Estatuto Social, vencendo em ____/____/____; podendo representá-la _____ conforme disposto no artigo ____ parágrafo / alínea ____ do Estatuto Social, e que a instituição não possui, em seus quadros profissionais:

- a) Integrantes da comissão técnica, da comissão de avaliação técnica e da comissão de análise de mérito;
- b) Proponentes ou seus representantes legais, coordenadores de projetos e outros membros da instituição proponente ou beneficiários, que tenham vínculos diretos com os profissionais citados no item acima;
- c) Qualquer integrante do Ministério da Cultura e da Fundação Cultural de João Pessoa, incluindo suas respectivas unidades vinculadas;
- d) Dirigentes: que sejam membros dos Poderes Executivo, Legislativo, Judiciário, do Ministério Público e do Tribunal de Contas da União, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros, e parentes em linha reta, co-lateral ou por afinidade até o segundo grau; que sejam servidores públicos vinculados a órgão ou entidade concedente, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros, e parentes em linha reta, colateral ou por afinidade até o segundo grau.

____ (dia) de _____ (mês) de _____ (ano)

(*Assinatura do Dirigente da Instituição*)