



ANEXO III

**EDITAL Nº 04/2014 - FMC
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

(Pessoa Física)

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ órgão expedidor SSP-PB , em _____ ; CPF _____ , representante da Agremiação _____ ; residente e domiciliado(a) à AV. _____ , na cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, CEP : _____, telefone (.83.) _____ e-mail; _____, declaro, para os devidos fins, que estou de acordo com os termos do **EDITAL Nº 04/2014 DO FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA - FMC**, que cumprirei as condições de participação, e que estou ciente de que a não apresentação de qualquer documento e/ou informação no prazo determinado implicará na desclassificação da Agremiação, conforme estabelecido no Edital.

João Pessoa – PB, de janeiro de 2015.

Assinatura