

ANEXO II CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA

Nós, membros do Bloco _____, declaramos anuência à candidatura ora apresentada, para participação no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2024 – APOIO A BLOCOS CARNAVALESCOS**. Para tanto, indicamos o(a) Sr(a) _____, portador do RG sob o nº _____, devidamente inscrito no CPF sob o nº: _____, como nosso(a) representante e responsável pela candidatura.

O grupo está ciente de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas dos recursos financeiros desta seleção pública no caso de o projeto ser contemplado.

O coletivo/grupo é composto pelos membros abaixo listados:

São Gonçalo do Rio Abaixo/MG, ____ de _____ de 2024.

OBSERVAÇÕES:

- Restará obrigatório o preenchimento de todas as informações solicitadas abaixo. O proponente/responsável pela candidatura não deverá apresentar seu nome como membro da agremiação neste documento;
- Acrescentar o número de membros necessários, até atingir o mínimo 10% de integrantes do Bloco.

Membro 01		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 02		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 03		
NOME:		

IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 04		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 05		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 06		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 07		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 08		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 09		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 10		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 11		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 12		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 13		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

Membro 14		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		

ASSINATURA

Membro 15		
NOME:		
IDENTIDADE:	CPF:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		
ASSINATURA		

São Gonçalo do Rio Abaixo, ____ de _____ de 2024.

(Nome e assinatura do Proponente)