**ANEXO I - MODELO DE CARTA DE RECONHECIMENTO DE ATUAÇÃO NO CAMPO CULTURAL**

Carta de Reconhecimento, de no mínimo, 1 (uma) instituição pública ou sociedade civil, com ou sem constituição jurídica, relacionados à arte, cultura, educação ou desenvolvimento comunitário.

**(Colocar em papel timbrado)**

**DECLARAÇÃO (com constituição jurídica)**

A (nome da Instituição) com CNPJ nº ……………………………………….…………. sediada em (endereço) ............................................................................................................ CEP: ……………. na cidade de (município/localidade), estado ………………., representada por (nome do representante) ……………………………………………, portador do RG nº ……………. SSP ……. e CPF nº.............................................., declara para os devidos fins que (nome da Entidade/Coletivo Cultural) desenvolve regularmente e de forma contínua iniciativas voltadas para a cultura da localidade ……………………………. (citar localidade) desde ……. / …….. / ……… (citar dia/mês/ano), até a presente data.

Firmo e dou fé.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (município), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome

CPF

Telefone com DDD

**DECLARAÇÃO (sem constituição jurídica)**

Eu …………... (nome completo) ................., portador do RG nº ……………………………. e CPF nº ……………………………………..., residindo em …...……………. (cidade), ...................., (Estado)......, representando o (a) Entidade / Coletivo Cultural………. (nome da entidade/coletivo) ......................., declaro para os devidos fins que, o/a Entidade/Coletivo Cultural……... (nome da entidade/coletivo), desenvolve iniciativas voltadas para a cultura da localidade …… (citar localidade) ............................. desde ……. / …….. / ……… (citar dia/mês/ano), até a presente data.

Firmo e dou fé.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (município), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome

CPF

Telefone com DDD