**ANEXO IV - AUTO DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES CULTURAIS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do representante legal), representante da instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da instituição), portador da carteira de identidade RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo órgão \_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na (Rua/Travessa/Avenida) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_, complemento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (apartamento, edifício, quadra, lote, etc.), na cidade de São João das Missões/MG , CEP \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atesto, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da pessoa jurídica que concorre ao edital se houver ), CNPJ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com endereço na (Rua/Travessa/Avenida) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na cidade de São João das Missões/MG CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ , telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realiza atividades culturais há no mínimo um ano na cidade de São João das Missões/MG.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS : | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | PÚBLICO ALVO ATENDIDO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

FOTOS e ou links para comprovação da atividade cultural:

São João das Missões/MG \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)