**Prêmio Territórios Culturais Tradicionais e Periféricos**

**Anexo 6 - Carta de Responsabilidade e Anuência do Coletivo Cultural**

Nós, membros do grupo/coletivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaramos que, em reunião realizada no dia \_\_\_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (ano)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, decidimos apresentar ao **Prêmio Territórios Culturais Tradicionais e Periféricos**.

Indicamos ou reconhecemos o(a/e) Sr.(a/e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão emissor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como responsável pela inscrição ao prêmio.

Autorizamos o (a/e) responsável acima indicado(a) a efetuar a inscrição da iniciativa e receber o prêmio.

Nesses termos, estamos cientes que, caso a iniciativa venha a ser selecionada, o recurso da premiação será depositado nominalmente ao proponente selecionado, em parcela única, através de conta corrente bancária da instituição financeira, preferencialmente Bradesco.

Declaramos ter ciência de todas as regras do Prêmio e estarmos de acordo com seus termos.

Assinatura de membros integrantes do Coletivo ou Entidade Cultural:

Só serão válidas as assinaturas de pessoas maiores de 18 anos, com cópia de RG e CPF.

| 1.Nome: | |
| --- | --- |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

| 2.Nome: | |
| --- | --- |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

| 3.Nome: | |
| --- | --- |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

| 4.Nome: | |
| --- | --- |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

| 5.Nome: | |
| --- | --- |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

**Atenção: não será aceito assinatura com imagem colada (assinatura colada) nos anexos solicitados acima.**