



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



## ANEXO 3 - MODELO DE DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE

### DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE - PESSOA FÍSICA

Nós, abaixo assinados, integrantes do grupo/coletivo \_\_\_\_\_,  
**DECLARAMOS**, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ residente na Rua/Av.  
\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP  
\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, foi escolhido(a) e  
autorizado(a) como **REPRESENTANTE LEGAL** do grupo/coletivo para fins de participação no  
Edital \_\_\_\_\_, do município de  
Baía da Traição/PB.

#### DECLARAMOS AINDA QUE:

- O grupo/coletivo não possui CNPJ próprio;
- O(a) representante será responsável pela inscrição, envio de documentos, recebimento de recursos e prestação de contas, quando aplicável;
- Todos os membros estão de acordo com a indicação e com as responsabilidades atribuídas;
- As informações prestadas são verdadeiras, estando cientes das penalidades legais em caso de falsidade.

#### DADOS DO GRUPO/COLETIVO

Nome do Grupo/Coletivo: \_\_\_\_\_

Área de atuação: \_\_\_\_\_

Endereço de atuação: \_\_\_\_\_

#### Integrantes do Grupo:

1.Nome:

Endereço:

RG e CPF:

Profissão:

Assinatura: \_\_\_\_\_

2.Nome:

Endereço:

RG e CPF:

Profissão:

Assinatura: \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



3.Nome:

Endereço:

RG e CPF:

Profissão:

Assinatura: \_\_\_\_\_

4.Nome:

Endereço:

RG e CPF:

Profissão:

Assinatura: \_\_\_\_\_

*(Acréscitar mais linhas, se necessário)*

Baía da Traição/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Assinatura do(a) Proponente  
*(Igual ou similar ao documento de identificação)*