

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 04/2026 - FOMENTO À PRODUÇÃO CULTURAL 2**

**ANEXO 8 - DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO COLETIVO/ESPAÇO CULTURAL**

**Atenção:** Esta declaração deve ser preenchida **somente** para agentes culturais que sejam um coletivo ou espaço cultural sem personalidade jurídica (sem CNPJ).

**NOME DA PESSOA REPRESENTANTE DO**  
**COLETIVO:** \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE/CELULAR: \_\_\_\_\_

As pessoas abaixo listadas, integrantes do coletivo/espaço cultural \_\_\_\_\_, **[NOME DO GRUPO/COLETIVO]**, elegem a pessoa indicada no campo "REPRESENTANTE" como seu único representante no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 04/2026 - FOMENTO À PRODUÇÃO CULTURAL 2**, conferindo-lhe poderes para:

- Cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do Edital;
- Assinar o Termo de Execução Cultural;
- Trocar comunicações;
- Assumir compromissos e obrigações;
- Receber pagamentos e dar quitação;
- Renunciar direitos;
- Praticar qualquer outro ato relacionado ao Edital.

**Atenção!** A pessoa representante deve ser a mesma que consta no Cadastro Municipal de Agentes Culturais. Caso o coletivo/espaço cultural queira modificar a pessoa representante no Cadastro, deve preencher o formulário de Atualização de Informações.

Os declarantes informam ainda que não incorrem em quaisquer das vedações previstas no item de participação do edital.

**Assinaturas dos integrantes do coletivo:**

**1. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**2. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**3. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**4. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**5. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**6. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**7. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**8. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**9. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**10. NOME DO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*(Adicionar mais linhas conforme necessário)*

Nova Iguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_  
NOME DA PESSOA REPRESENTANTE

**INSTRUÇÕES:**

1. Preencher os dados completos e assinar.