



## **ANEXO 4 - MINUTA DE DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE PARA GRUPOS INFORMAIS**

## DECLARAÇÃO

Nós, abaixo identificados, integrantes do grupo/coletivo \_\_\_\_\_, DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que (Colocar o nome do representante do grupo), CPF. nº \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (colocar o número do CPF do/a representante), residente na Rua/Av. \_\_\_\_\_ – Nº \_\_\_\_\_ – Bairro: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ - PB, foi nomeado e constituído REPRESENTANTE do grupo, por intermédio dos seus componentes, podendo, para tanto, firmar compromissos, fazer acordos, receber pagamentos, receber e dar quitação, utilizando o nome do grupo, enfim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho desta representação, dando tudo do bom, firme e valioso.

\_\_\_\_\_  
Nome da Representante Legal  
CPF:

### Componentes:

01. Nome:  
Endereço:  
RG: CPF:  
Profissão:  
Assinatura \_\_\_\_\_

02. Nome:  
Endereço:  
RG: CPF:  
Profissão:  
Assinatura \_\_\_\_\_

03. Nome:  
Endereço:  
RG: CPF:  
Profissão:  
Assinatura \_\_\_\_\_

**(Se necessário, insira novas linhas/informações).**

(Local e data) \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Proponente *(Iguar ou similar ao documento de identificação)*

Secretaria de Estado da Cultura da Paraíba  
Rua Hilda Coutinho Lucena, 101 – Miramar  
João Pessoa – Paraíba – 58043-110