PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
FUNDAÇÃO DE CULTURA , TURISMO E ESPORTES DE CAMARAGIBE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2021

ANEXO II

PROCURAÇÃO

Nós, membros do _____(nome do grupo, agremiação, coletivo e demais entidades), declaramos que, em reunião realizada, fica decido nomearmos o(a) Sr. (a) _____ (Representante), portador(a) do documento de identificação de n° _____(nº do documento de identificação) e CPF n° _____ (nº do CPF), como representante e responsável legal e pela inscrição que de solicitação do auxílio emergencial cultural de Camaragibe que trata a Lei 847/2021, bem como para recebê-lo em nome do nosso grupo.

Assim RECONHECEMOS e AUTORIZAMOS: Recebimento do auxílio, no seu valor integral bruto, a ser depositado em conta _____(corrente ou poupança), conforme dados bancários indicados no Formulário de Inscrição, em nome do (a) nosso (a) Representante Legal. Além disso, DECLARAMOS estar cientes de que: O Município de Camaragibe não se responsabilizará se o (a) Representante do grupo fizer destinação dos recursos do auxílio em desacordo com o pactuado com os demais membros do grupo, ou por qualquer outra irregularidade praticada na destinação dos recursos. Seguem em anexo as cópias do RG e do CPF de todos os membros integrantes do grupo (apenas maiores de 18 anos):

NOME: _____	**NOME:** _____
RG E CPF: _____	**RG E CPF:** _____
ENDEREÇO:	**ENDEREÇO:**
NOME: _____	**NOME:** _____
RG E CPF: _____	**RG E CPF:** _____
ENDEREÇO: _____	**ENDEREÇO:** _____
NOME: _____	**NOME:** _____
RG E CPF: _____	**RG E CPF:** _____
ENDEREÇO: _____	**ENDEREÇO:** _____
NOME: _____	**NOME:** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
FUNDAÇÃO DE CULTURA , TURISMO E ESPORTES DE CAMARAGIBE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2021

RG E CPF:_____	**RG E CPF:**_____
ENDEREÇO:_____	**ENDEREÇO:**_____
NOME:_____	**NOME:**_____
RG E CPF:_____	**RG E CPF:**_____
ENDEREÇO:_____	**ENDEREÇO:**_____

Camaragibe, _____ de Maio de 2021

_____

Representante legal

(Nome, CPF e Telefone)