Avenida Manoel Vicente, 161, CENTRO - Ibimirim - PE - CEP: 56580-000
CNPJ: 10.105.971/0001-50 E-mail: desenvolvimentoeconomico@ibimirim.pe.gov.br

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO
GRUPO DE QUADRILHA JUNINA ESTILIZADA

GRUPO: _____

REPRESENTANTE: _____

DADOS PESSOAIS DO (A) REPRESENTANTE

IDENTIDADE: _____

CPF: _____ **RG:** _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: (___) _____ - _____

As pessoas abaixo listadas, integrantes do grupo acima mencionado, elegem a pessoa indicada no campo "REPRESENTANTE DO GRUPO" como único (a) representante neste edital de chamada de incentivo aos grupos locais de quadrilhas juninas estilizadas, com o objetivo de expandir ainda mais a cultura de Ibimirim, valorizando, divulgando e apoiando tais grupos durante o exercício de 2025, através da Chamada Pública 04/2025 da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Prefeitura de Ibimirim, conferindo-lhe poderes para cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de toda documentação necessária para o ato de inscrição, autorização de uso de imagem e voz dos integrantes do grupo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital 04/2025.

NOME DO INTEGRANTE	CPF	ASSINATURAS

Avenida Manoel Vicente, 161, CENTRO - Ibimirim - PE - CEP: 56580-000
CNPJ: 10.105.971/0001-50 E-mail: desenvolvimentoeconomico@ibimirim.pe.gov.br

OBS.: ESSA DECLAÇÃO DEVE SER ASSINADA POR NO MÍNIMO 50% DOS INTEGRANTES.

Ibimirim-PE, _____ de _____ de 2025.

_____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO GRUPO