# IV EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001.20/2025

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO**

Nós, declaramos, para os devidos fins de direito, que temos ciência de nossa participação como integrantes do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita na categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do IV EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001.20/2025 - ITAJUNINA ELAINE ABREU - APOIO AO CICLO JUNINO DE ITAPIPOCA, proposto pela Secretaria da Cultura de Itapipoca, tendo como nosso (a) representante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na função de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

da quadrilha junina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito no CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Município de Itapipoca, Ceará.

Por ser verdade, datamos e assinamos o presente documento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 03 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 04 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 05 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 06 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 07 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 08 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 09 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 | Nome Completo: | |
| Função: | |
| CPF: | RG: |
| Assinatura: | |

Itapipoca/CE, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.