

CARTA DE RECONHECIMENTO



A (nome da instituição) sediada em
(endereço) CEP:

.....

na cidade de (município/localidade), estado, representada por (nome do representante)
....., portador do RG nº SSP e CPF
nº....., declara para os devidos fins que.....

(nome da Entidade/Coletivo Cultural) desenvolve regularmente e de forma contínua atividades
relacionadas à cultura, educação, museologia social e desenvolvimento comunitário.
..... (citar localidade) desde / / (citar dia/mês/ano), até a presente
data.

Firmo e dou fé.

_____ (município), _____ (data) de 2025.

Nome

CPF