



TERMO DE ANUÊNCIA

Na qualidade de membro do coletivo cultural _____
(NOME DO COLETIVO CULTURAL), declaro para os devidos fins, estar ciente e conforme com todos os termos e condições previstos pela **PORTARIA IBRAM Nº 579, DE 29 DE JULHO DE 2021**, e autorizo _____ (NOME DO(A) REPRESENTANTE), portador da cédula de identidade RG _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____, a atuar como representante legal deste coletivo cultural nas ações relacionadas ao Programa Pontos de Memória.

Declaro para os devidos fins e efeitos jurídicos que as informações prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pela autenticidade das mesmas.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente:

_____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura)

(Assinatura)

(Assinatura)

(Assinatura)

(Assinatura)

(Assinatura)

*** (Este documento deve ser assinado por, no mínimo, 5 (cinco) integrantes do coletivo cultural)**