**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CADASTRAMENTO E FOMENTO A PROJETOS - 2020** |
| **COMPROVANTE DE VÍNCULO** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**  |
| NOME  | CPF  |
| RG  | ÓRGÃO EXPEDIDOR  | DATA DA EMISSÃO  | E-MAIL   |
| ENDEREÇO (rua, avenida, etc.)  | Nº  | BAIRRO   |
| CIDADE  | UF  | CEP  | Telefone:   |
| DECLARO, para fins de prova junto à SMELPJ, que represento o Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, composta por \_\_\_\_\_membros envolvidos diretamente na execução do projeto, ficando encarregado pelo recebimento do apoio financeiro a ser pago em conformidade com o projeto técnico apresentado proposto junto ao presente Edital. |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **MEMBROS DO PROJETO** |
| 01 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 02 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 03 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 04 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 05 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 06 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 07 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 08 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 09 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |
| 10 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | Assinatura: |