**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: | |