****

**AUDIODESCRIÇÃO:** A capa tem fundo branco. No canto superior esquerdo, o logotipo da PNAB - Política Nacional Aldir Blanc, com fonte estilizada de padrões geométricos que remetem aos elementos da bandeira brasileira, em azul, verde, amarelo e vermelho. Logo abaixo, em letras menores azuis, "ALDIR BLANC", e "RIO GRANDE DO NORTE", em verde. Ao centro, em grandes letras verdes, "Anexo 08 - Declaração de Representação de Grupos ou Coletivos". Na lateral direita, duas estrelas azuis pairam sobre a silhueta verde de dois jaraguás de perfil, figura mítica do folclore, que assemelha-se a um cavalo. No rodapé, os logotipos da Secretaria de Estado da Cultura - SECULT, Governo do Estado do Rio Grande do Norte. Ministério da Cultura e Governo Federal do Brasil - União e Reconstrução.

**ANEXO 08 – DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE**

**GRUPO OU COLETIVO**

O documento deverá ser enviado em único arquivo PDF de até 10MB

Esta declaração deve ser preenchida somente pelos integrantes de grupo ou coletivo representado por Pessoa Física ou MEI.

* Grupo artístico: [INSERIR NOME DO GRUPO OU COLETIVO].
* Nome do representante do grupo ou coletivo: [INSERIR NOME DO REPRESENTANTE, SE PESSOA FÍSICA; OU NOME E RAZÃO SOCIAL, SE MEI].
* CPF/CNPJ: [INSERIR N.º DO CPF DO REPRESENTANTE, SE PESSOA FÍSICA; OU CPF E CNPJ, SE MEI].

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo artístico [INSERIR NOME DO GRUPO OU COLETIVO], elegem [INSERIR NOME DO REPRESENTANTE] como único representante no edital [NOME E NÚMERO DO EDITAL], outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura do Termo de Premiação Cultural, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, transigir, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido Edital. Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

| **NOME DO INTEGRANTE** | **RG E CPF** | **ASSINATURA** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[LOCAL], [INDICAR DIA/MÊS/ANO].

| Assinatura  Nome: [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE] |
| --- |

**ATENÇÃO! Para que este documento seja válido, pelo menos 5 (cinco) integrantes do grupo ou coletivo devem assinar a declaração. Caso o grupo tenha menos de cinco integrantes, será preciso informar esse fato na declaração, que deverá ser assinada por todos.**