

## ANEXO 10 – TERMO DE COMPROMISSO DE PAGAMENTO

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

Eu, [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], sob o RG de n.º [INSERIR N.º DO RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR], CPF de n.º [INSERIR N.º DO CPF], **ME COMPROMETO**, na condição de representante e responsável pela inscrição e recebimento dos recursos, que a premiação cultural na categoria de [INSERIR NOME DA CATEGORIA: MESTRAS E MESTRES, RECONHECIMENTO DE TRAJETÓRIA ARTÍSTICA E CULTURAL OU JOVEM TRANSFORMADOR], no valor de R\$ [INDICAR VALOR EM NÚMEROS (INDICAR VALOR POR EXTENSO)] reais), será paga integralmente por meio de depósito para [NOME COMPLETO DO(A) MESTRE(A), ARTISTA, TRABALHADOR(A) DA CULTURA OU JOVEM TRANSFORMADOR(A)], sob o RG de n.º [INSERIR N.º DO RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR] e CPF de n.º [INSERIR N.º DO CPF].

Declaro, ainda, por meio do presente termo, que reconheço [NOME COMPLETO DO(A) MESTRE(A), ARTISTA, TRABALHADOR(A) DA CULTURA OU JOVEM TRANSFORMADOR(A)] como único(a) beneficiário(a) da premiação cultural e que efetuaréi o pagamento, em até 5 (cinco) dias após o recebimento do recurso, em seu favor. E, por ser a expressão da verdade, assino o presente termo, para que surta seus efeitos legais e jurídicos.

[LOCAL], [INDICAR DIA/MÊS/ANO].

---

Assinatura

Nome: [NOME COMPLETO]