



Secretaria Municipal de Cultura
Av. Governador Valadares, 1262 – Jd. São Carlos - Alfenas (MG)
Tel.: (35) 3698-1740/1742
E-mail: secretaria.cultura@alfenas.mg.gov.br
Site: <http://www.alfenas.mg.gov.br/secretaria-da-cultura/>

ANEXO II

INFORMAÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO

Obs.: para o eixo de Cultura Popular, estarão autorizados a participação mais de 6 pessoas, com o limite máximo de 15 pessoas por grupo, sendo assim, estes devem ser preenchidos a mais, na lista abaixo. No caso do eixo de música, com opção de banda, estarão autorizados a participação com o máximo de até 6 pessoas.

O representante deverá apresentar:

Nome da banda/ músico solo/ parceria: _____ Nome do responsável: _____

_____ Cédula de identidade: _____

_____ CPF ou CNPJ: _____

Comprovante de residência: _____ Conta Bancaria _____

Email: _____

Relação dos Integrantes:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

14. _____

15. _____

Apresentar documentos conforme solicitado no presente edital.



Secretaria Municipal de Cultura
Av. Governador Valadares, 1262 – Jd. São Carlos - Alfenas (MG)
Tel.: (35) 3698-1740/1742
E-mail: secretaria.cultura@alfenas.mg.gov.br
Site: <http://www.alfenas.mg.gov.br/secretaria-da-cultura/>

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE(MODELO)

Eu, _____, cpf _____ RG _____, residente e domiciliado a rua _____ da cidade de Alfenas, MG. Declaro sob as penas da lei que os artistas e/ou fazedores de cultura são todos maiores de 18 anos, salvo aqueles até 16 anos, mediante prévia autorização do Juiz de Menores para apresentação, caso necessário.

Por ser verdade firmo a presente,

Alfenas, ___/___/___
