



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRUSIMO E EVENTOS**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº01/2024, PARA A CONCESSÃO DE PATROCÍNIO AOS BLOCOS DE RUA DO CARNAVAL DE PILAR/AL.**

**ANEXO IV - COMPROVANTE DE VÍNCULO  
AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

NOME		CPF	
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EMISSÃO	E-MAIL
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO
CIDADE	UF	CEP	TELEFFONE

Nós, membros da \_\_\_\_\_ (Nome do Bloco de Rua), declaramos que, em reunião realizada em \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (dia/mês/ano), nomeamos o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ (Representante do Bloco de Rua), portador(a) do documento de identificação (RG/CNH) de nº \_\_\_\_\_ (nº do documento de identificação e CPF nº \_\_\_\_\_ (nº do CPF), como representante e responsável pela (Nome do Bloco de Rua) e pela inscrição no Edital de Chamamento Público Nº01/2024.

Assim **RECONHECEMOS** e **AUTORIZAMOS**:

Recebimento do valor **PRETENDIDO**, no valor integral bruto de R\$ XXXXX (valor por extenso), a ser depositado em conta \_\_\_\_\_ (corrente ou poupança), conforme dados bancários indicados no Formulário de Inscrição, em nome do(a) Representante acima mencionado.

Além disso, **DECLARAMOS** estar cientes de que:

O Município de Pilar/AL e a Secretaria Municipal de Educação e Cultura, não se responsabilizarão se o(a) Representante fizer destinação dos recursos em desacordo com o pactuado com os demais membros, ou por qualquer outra irregularidade praticada na destinação dos recursos.

A \_\_\_\_\_ (Nome do Bloco de Rua) cumprirá as regras do Edital, estando de acordo com seus termos e vedações.

**LOCAL E DATA**

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

Pilar/AL, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.



Praça Floriano Peixoto, s/n Centro – Pilar AL CEP: 57150-000  
Fone: (82) 3265-1628 Fax: 3265-1633 CNPJ.: 12.200.150/0001-28



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRUSIMO E EVENTOS**

<b>MEMBROS DO BLOCO DE RUA</b>				
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:	





**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRUSIMO E EVENTOS**

10	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:		Assinatura:	