ANEXO II

**CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA**

Nós, membros do Bloco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaramos anuência à candidatura ora apresentada, para participação no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2023 – APOIO A BLOCOS CARNAVALESCOS**. Para tanto, indicamos o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CPF sob o nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como nosso(a) representante e responsável pela candidatura.

O grupo está ciente de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável por receber e prestar contas dos recursos financeiros desta seleção pública no caso de o projeto ser contemplado.

O coletivo/grupo é composto pelos membros abaixo listados:

São Gonçalo do Rio Abaixo/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

**OBSERVAÇÕES:**

1. Resta obrigatório o preenchimento de todas as informações solicitadas abaixo. O proponente/responsável pela candidatura não deverá apresentar seu nome como membro da agremiação neste documento;
2. Acrescentar o número de membros necessários, até atingir o mínimo 10% de integrantes do Bloco.

|  |
| --- |
| **Membro 01** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 02** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 03** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 04** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 05** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 06** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 07** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 08** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 09** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 10** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 11** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 12** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 13** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 14** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

|  |
| --- |
| **Membro 15** |
| NOME: |
| IDENTIDADE: | CPF: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| ASSINATURA |

São Gonçalo do Rio Abaixo, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nome e assinatura do Proponente)**