



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE RIO DAS OSTRAS
FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA

ANEXO X

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____, CPF nº____, RG nº _____, residente e domiciliado à _____, na qualidade de responsável legal por _____, portador(a) do CPF nº _____, e RG nº _____, venho por este instrumento declarar a minha autorização à participação dele(a) no Edital 09/2024 Caminhos Culturais II do Fundo Municipal de Cultura, para a realização de intercâmbio cultural, comprometendo-me a acompanhá-lo(a) em todo o processo, bem como me responsabilizar por todas as obrigações cabíveis, caso a proposta seja contemplada.

Declaro a veracidade dessa informação, sob pena da lei,

LOCAL, XX DE XXX DE 2025

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE