DocuSign Envelope ID: 624B82E5-9D88-41CD-BBE8-EA197901D089

COOPERATIVA PAULISTA DE TEATRO

[ANEXO 5 - OBRIGATÓRIO]

DECLARAÇÃO: Ausência de Débitos com a Prefeitura de São Paulo

INSTRUÇÕES: - Este anexo é obrigatório e deve ser preenchido e enviado no momento da inscrição. - Todos os nomes listados deverão rubricar todas as folhas e assinar no final.

Nós, abaixo identificados, DECLARAMOS, sob as penas da lei, que, para os fins de direito, e sob as penas da lei, que não possuo nenhum débito junto à Fazenda do Município de São Paulo relacionado a tributos mobiliários.

São Paulo, 21/05/2024.

Cooperativa Paulista de Teatro

CNPJ 51.561.819/0001-69

Praça Dom José Gaspar, 30 4º Andar – Centro – SP/SP – Cep 01047-010

Representantes Legais: Ana Maria Souto de Oliveira, portadora da Cédula de Identidade RG N.º 8354908-0 e CPF n.º 025.043.508-05 (presidente) e Erika Bernardo Viana, portadora da Cédula de Identidade RG N.º 30.774.731-1 e CPF n.º 277.789.278-45 (secretária), (11) 93701-8676, atendimento@cooperativadeteatro.com.br.

DocuSigned by:
Ana Maria Souto
13C06C0F39694AE...

Ana Maria Souto de Oliveira

Presidente

DocuSigned by:
F134949C81F74A7...

Erika Bernardo Viana

Secretária

Núcleo Artístico: .....

Projeto: .....

Integrantes do Núcleo Artístico:

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

DocuSign Envelope ID: 624B82E5-9D88-41CD-BBE8-EA197901D089

COOPERATIVA PAULISTA DE TEATRO

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

Nome Civil Completo: .....

RG nº ..... e CPF n° .....

Nome Artístico: .....

Assinatura: .....

DS AMS DS