

ANEXO VIII - Declaração que não possui vínculo de projetos e núcleos artísticos com outras leis de incentivo e programas de fomento conforme previsto no § 7º, do artigo 4º da Lei Municipal 15.951/2014

Obrigatório para a inscrição

Nós abaixo assinados declaramos que estamos cientes de que não poderemos firmar contrato, se selecionados no edital do Prêmio Zé Renato de apoio à produção e desenvolvimento da atividade teatral para a cidade de São Paulo, com esta Secretaria Municipal de Cultura em caso de vínculo de projetos e/ou núcleos artísticos e/ou produtores independentes em outras leis de incentivo e programas de fomento conforme previsto no § 7º, do artigo 4º da Lei Municipal 15.951/2014, sob pena de devolução total do prêmio mais acréscimo de multa sobre o valor total.

São Paulo, 23 de fevereiro de 2023.

Proponente (Pessoa Jurídica): Cooperativa Paulista de Teatro

CNPJ nº 51.561.819/0001-69 CCM nº 8.483.332-7

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

Telefone: 11 21174700 - E-mail: atendimento@cooperativadeteatro.com.br

Representantes Legais:

Rudifran de Almeida Pompeu (Presidente), RG N.º 58.135.688-3 SSP/SP CPF n.º 490.560.260-20

Flávia Ulhoa Cembalista (Secretária), RG N.º 29.447.244-7 SSP/SP CPF n.º 346.704.648-76

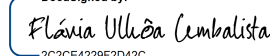
DocuSigned by:



E95BCD5B23AC4F5...

Rudifran de Almeida Pompeu (Presidente)

DocuSigned by:



Flávia Ulhoa Cembalista

Flávia Ulhoa Cembalista (Secretária)

Núcleo Artístico/ Produtor Independente:

Projeto: _____

Componentes:

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Folha 01 – Anexo VIII.

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Nome Civil Completo: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Assinatura: _____

Folha 02 – Anexo VIII.

^{DS}


^{DS}
FUC