**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 029/2024 – PREMIAÇÃO DE PONTOS CULTURAIS DE TOLEDO/PR | PROGRAMA CULTURA VIVA**

**ANEXO XIII**

**DECLARAÇÃO DE CO-RESIDÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO DO (A) PROPONENTE RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO** | |
| (aqui vai o seu nome) | |
| Declaro para os devidos fins, junto a Comissão Especial de Avaliação e Seleção do **Edital de Chamamento Público Nº 029/2024** da Secretaria Municipal da Cultura de Toledo, que o (a) proponente acima identificado (a) é domiciliado (a) no endereço de minha moradia, no endereço citado abaixo, em anexo encaminho comprovante de meu domicílio.  Declaro ainda para todos os fins de direito perante as leis vigentes que a informação aqui prestada é de minha inteira responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovada, inclusive em diligência dos órgãos municipais. | |
| **INFORME ABAIXO O ENDEREÇO COMPLETO DA RESIDÊNCIA (NOME DA RUA/AVENIDA/TRAVESSA, COM NÚMERO E, SE HOUVER, COMPLEMENTO):** | |
| (aqui vai o endereço de onde você mora) | |
| **NOME DA PESSOA DECLARANTE (PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL)** | |
| (Aqui vai o nome completo da pessoa dona do imóvel em que você mora | |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO DECLARANTE DA CO-RESIDÊNCIA (PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL)** |
| Toledo, / /2024. | (aqui assina o/a dono/a do imóvel em que você mora) |

**ATENÇÃO:**

Essa declaração só terá validade se for apresentada com:

* Todos os dados completos;
* Conter junto a cópia do comprovante de endereço informado.