**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.