**EDITAL PADRONIZADO**

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025**

REDE MUNICIPAL DE PONTOS E PONTÕES DE CULTURA DE TOLEDO - PR

**CULTURA VIVA DO TAMANHO DO BRASIL!**

**PREMIAÇÃO DE PONTOS E PONTÕES DE CULTURA**

**ANEXO 09 – 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 001/2025** 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 (TITULAR DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA)** | |
| (Aqui vai o nome completo da pessoa que possui a titularidade da conta de água, luz, telefone, etc) | |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO DECLARANTE DA CO-RESIDÊNCIA (TITULAR DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA)** |
| Toledo,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025. | (aqui assina a pessoa que possui a titularidade da conta de água, luz, telefone, etc) |

**ATENÇÃO:**

Essa declaração só terá validade se for apresentada com:

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