**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.