**ANEXO 1 - DADOS BANCÁRIOS**

**EDITAL 003/2020**

**Preencha os dados do quadro abaixo com letra de forma.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA ENTIDADE CULTURAL** |   |
|  |   |
|  **TIPO DE ENTIDADE CULTURAL** |   |
| ( ) Pessoa Jurídica | ( ) Entidades Culturais sem CNPJ/MEI  |   |
| N° CNPJ |  Nº do CPF do representante |   |
|  |  |   |
| **ENDEREÇO DA ENTIDADE** **CULTURAL** |   |
| End.: |   |
| Nº  | Complemento: |  |
| Bairro: | Distrito:  |  |
| Município:    |  |
| Telefone: |   |
| E-mail: |   |
| **DADOS DO REPRESENTANTE** |   |
| Nome do representante: |   |
| Data de nascimento:    | Sexo: | Estado Civil: |   |
| RG. e órgão expedidor: | CPF. : |   |
| Ocupação: |   |
| End.: |   |
| Nº  | Complemento: |   |
| Bairro: | Distrito:  |  |
| Município:    |   |
| Telefone: |   |
| E-mail: |   |
| **Dados Bancários** |   |
| **A conta bancária tem que estar no nome do representante da Entidade Cultural.**Contas Poupança, Conta Conjunta ou de terceiros não permitem o repasse do recurso. Caso a conta informada no CEC seja de alguma natureza impeditiva, favor informar nova Conta Corrente cujo titular seja o próprio proponente |   |
| Banco | Agência | Nº de Conta | Tipo de conta |   |
| **Caso a Entidade Cultural não possua CNPJ, favor enviar o número do PIS/PASEP do representante, pois a falta do mesmo impedirá o recebimento do benefício.** |  |
| **Nºdo PIS /PASEP** |  |

Declaro ter lido, estar ciente e de acordo com os termos do Edital 003/2020, bem como com as disposições estabelecidas.

 Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante