CARTA DE ANUÊNCIA DE MEMBRO DA FICHA ARTÍSTICA

BANDAS/GRUPOS

Eu,      , CPF       e RG      , órgão expedidor       CEAC nº (caso tenha)      , residente e domiciliado no endereço      , telefone       e e-mail      , **DECLARO**, para os devidos fins e a quem possa interessar que represento a banda/grupo  e concordamos em participar do Projeto Cultural titulado , apresentado no âmbito do Programa de Incentivo Fiscal, sob a responsabilidade do Agente Cultural      , desenvolvendo a(s) função(ões) de      .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBROS DA BANDA/GRUPO** | | | |
| **Nome Completo** | **CPF** | **RG** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Brasília,       de       de 20     .

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

(Nome Completo)

*(Assinatura do representante da banda)*