**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 22/0018-CR**

**ANEXO IV – CARTA DE ANUÊNCIA PARA PROPOSTAS DE GRUPOS/ARTISTAS**

Nós, membros do Grupo, ......................................................................................., neste ato representado por.........................................................., portador do RG nº..........................., Órgão emissor:.................................., e do CPF sob o nº........................................, autorizamos a pessoa física acima qualificada a ser o único responsável por inscrever-se no Edital de Credenciamento Nº 21/0018-CR do Serviço Social do Comércio - Sesc/DR/PA, conforme assinaturas que seguem. Todos que subscrevem declaram cientes através deste documento que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro\*, passível de apuração na forma da Lei, bem como pode ser enquadrada como litigância de Má-Fé.

Local/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PA, ............ de ....................................... de 2022.

\*Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 -do Código Penal: “Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.”

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |
|  |  |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| ASSINATURA: |  |