

## Carta de Autorização de Coletivo Cultural sem Constituição Jurídica

Nós, membros do coletivo cultural \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaramos que, em reunião realizada no dia \_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ de (ano) \_\_\_\_\_, decidimos apresentar a inscrição na Plataforma <http://culturaviva.gov.br/> para o processo de certificação simplificada para o reconhecimento como Ponto/Pontão de Cultura. Nesta reunião nomeamos \_\_\_\_\_ o(a) \_\_\_\_\_ Sr. (a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, Órgão emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_, como nosso(a) representante e responsável pela inscrição da iniciativa na plataforma em nome de nosso coletivo cultural.

Autorizamos e reconhecemos que o representante é responsável pela inscrição da iniciativa, pelo preenchimento do cadastro, por aceitar os [termos de uso e privacidade](#), o [termo de adesão à Política Nacional de Cultura Viva, conforme a Instrução Normativa nº 1, de 7 De Abril de 2015](#), e pelo acompanhamento do processo de certificação simplificada como Ponto/Pontão de Cultura na Plataforma Cultura Viva.

Estamos cientes que é de responsabilidade do representante do Coletivo e de seus integrantes, o acompanhamento e a atualização das informações na Plataforma Cultura Viva.

Declaramos ter ciência de todas as regras do Processo de Certificação e estamos de acordo com seus termos.

Membros integrantes da Comunidade maiores de 18 anos:

1.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

2.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

3.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

4.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

5.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

6.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

7.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

8.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

9.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	

10.Nome:	
RG:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:        /        /	CPF:
Assinatura:	