

ANEXO I
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): _____
(nome do grupo, agremiação, coletivo e demais entidades), formado pelos integrantes abaixo qualificados, por este instrumento particular de procuração nomeia(m) e constitui(m) o OUTORGADO(S):

Sr.(a) _____ (Representante), portador(a) do documento de identificação _____ (tipo do documento de identificação) de nº _____ (nº do documento de identificação) e CPF nº _____ (nº do CPF), como representante e responsável legal com poderes para requerer o auxílio emergencial que trata a Lei Municipal nº 6210/2022, bem como para recebê-lo em nome do nosso grupo, devendo apresentar ao Município de Olinda os recibos de pagamento que comprove a divisão dos recursos entre os integrantes do grupo, no prazo de até 60 (sessenta) dias contados a partir da data de recebimento do auxílio.

Assim **RECONHECEMOS** e **AUTORIZAMOS**:

1. Recebimento do auxílio, no seu valor integral bruto, a ser depositado em conta _____ (corrente ou poupança), conforme dados bancários indicados no Formulário de Inscrição, em nome do(a) nosso (a) Representante Legal.

Além disso, **DECLARAMOS** estar cientes de que:

2. O Município de Olinda não se responsabilizará se o(a) Representante do grupo fizer destinação dos recursos do auxílio em desacordo com o pactuado com os demais membros do grupo, ou por qualquer outra irregularidade praticada na destinação dos recursos.

Seguem em anexo a este instrumento, **cópias do RG e do CPF de todos** os membros integrantes do grupo (apenas 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:	

(Acréscitar membros integrantes, conforme composição do Grupo)

Olinda, ____ de _____ de 2022.

Assinatura

(Representante Legal da Instituição Cultural / Representante do grupo, agremiação, coletivo e demais entidades)

NOME COMPLETO