



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de Ceres
Secretaria de Educação, Esporte e Cultura
Centro Cultural de Ceres
Praça Cívica s/nº Centro CEP: 76.300-000 Ceres-GO
Fone: (62) 3307-7604/7633/7630
E-mail: educacaomerenda@ceres.go.gov.br ou
smeceres@gmail.com
Site: www.ceres.go.gov.br



Anexo II

AUTODECLARAÇÃO (CPF)

EU, _____

Nacionalidade _____, Estado civil _____

Profissão _____, inscrito no CPF nº _____

e Cédula de identidade nº _____, residente e domiciliado
no (endereço completo) _____,

declaro para os devidos fins de direito que, eu desenvolvo ações voltadas para a cultura
de Ceres desde (____/____/____).

Ratifico as informações prestadas nesta auto declaração e estou ciente que o envio de
informação falsa, incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica previsto no art.
299 do Código Penal.

Por ser verdade firmo.

Ceres ____/____/____.

Declaração Responsável

Testemunha 1 (Nome completo, CPF assinatura)

Testemunha 2 (Nome completo, CPF assinatura)

Jul



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de Ceres
Secretaria de Educação, Esporte e Cultura
Centro Cultural de Ceres
Praça Cívica s/nº Centro - CEP: 76.300-000 Ceres-GO
Fone: (62) 3307-7604/7635/7630
E-mail: educacaomerenda@ceres.go.gov.br ou
ameceres@gmail.com
Site: www.ceres.go.gov.br



AUTODECLARAÇÃO (CNPJ)

EU, _____,
(profissão) _____, residente e
domiciliado _____, declaro para
os devidos fins de direito que, o coletivo/entidade cultural (nome)
(CNPJ), _____ (endereço
do
espaço) _____ em Ceres desde
(___/___/___), desenvolve ações voltada para a cultura de
_____. Declaro ainda, que (espaço
cultural/artístico, microempresa e/ou pequena empresa cultural, organização cultural
comunitária, cooperativa ou instituição
cultural) _____,
aqui autodeclarado(a) _____
atuou nos dois últimos anos dentro das atividades já citadas acima.

Ratifico as informações prestadas nesta auto declaração e estou ciente que o envio de
informação falsa, incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica previsto no art.
299 do Código Penal.

Por ser verdade firmo.

Ceres ____/____/____

Declaração Responsável

Testemunha 1 (Nome completo, CPF assinatura)

Testemunha 2 (Nome completo, CPF assinatura)

guel.