**ANEXO I**

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO DE ESPAÇO CULTURAL PARA COMPROVAÇÃO DE EXISTÊNCIA HÁ DOIS ANOS

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, |  |
|  | (Nome completo do Representante Espaço Cultural) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF no |  | . |  | . |  | - |  | Registro Geral (RG) no: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nacionalidade: |  | Residente e domiciliado no endereço: |

|  |  |
| --- | --- |
| Rua/avenida: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No: |  | Bairro/localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | - |  | Telefone de contato: | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de contato: |  |

Apresento AUTODECLARAÇÃO para acesso ao Subsídio previsto na Lei Federal 14.017/2020:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESPAÇO CULTURAL E ARTÍSTICO** |

**Nome do Coletivo ou Razão Social da Entidade, Empresa ou da Cooperativa Responsável pelo Espaço Cultural**:

|  |
| --- |
|  |

Situado e em atividade legal no município de Primavera do Leste, Estado de Primavera do Leste, no endereço:

|  |  |
| --- | --- |
| Rua/avenida: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No: |  | Bairro/localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | - |  | Telefone de contato: | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de contato: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Site Web: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO, para os devidos fins, que atuamos socialmente e/ou profissionalmente nas áreas artística e cultural nos vinte e quatro meses anteriores à data de publicação da Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020, conforme lista de atividades apresentadas a seguir: | |
|  |
|  |
| MÊS/ANO | | | ATIVIDADES REALIZADAS |
| Junho/2019 | | |  |
| Julho/2019 | | |  |
| Agosto/2019 | | |  |
| Setembro/2019 | | |  |
| Outubro/2019 | | |  |
| Novembro/2019 | | |  |
| Dezembro/2019 | | |  |
| Janeiro/2020 | | |  |
| Fevereiro/2020 | | |  |
| Março/2020 | | |  |
| Abril/2020 | | |  |
| Maio/2020 | | |  |

**Observação:** *caso não tenha desenvolvido atividades em um ou mais meses relacionados no formulário acima, preencha o campo com a expressão “Atividades interrompidas” a partir do momento em que tenham ocorrido as interrupções.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que estou CIENTE e AUTORIZO o acesso e uso dos meus dados para validação das informações apresentadas neste cadastro, bem como atestar o cumprimento de todos os critérios exigidos pela Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc) para o recebimento do Subsídio mensal. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que todas as informações constantes neste Requerimento e Autodeclaração de Espaço Cultural **são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade**, e estarei sujeito às penalidades e sanções administrativas, civis e criminais previstas na legislação aplicável, em especial a Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, artigos 171 e 299 do Decreto Lei no 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal). |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Primavera do Leste, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura  CPF: | | |

ffdd