**ANEXO x**

**Cadastro Municipal Público de Agentes ou Iniciativas Culturais dE SANTA BARBARA DE GOIÁS.**

**1. INFORMAÇÕES GERAIS**

**1.1 Nome do Espaço/Ambiente/Iniciativa Artístico-Cultural:**

(Informe o nome oficial do espaço, ambiente ou iniciativa)

**1.2 Responsável Legal:**

(Nome completo da pessoa física ou representante da pessoa jurídica responsável)

**1.3 CPF/CNPJ:**

(Informe o CPF ou CNPJ do responsável)

**1.4 Endereço:**

(Logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado, CEP)

**1.5 Telefone:**

(Informe o número de telefone com DDD)

**1.6 E-mail:**

(Informe um e-mail válido para contato)

**1.7 Data de Fundação:**

(Data de início das atividades do espaço, ambiente ou iniciativa)

**1.8 Descrição das Atividades Culturais:**

(Descreva brevemente as principais atividades culturais realizadas pelo espaço, ambiente ou iniciativa)

**1.9 Tipo de Organização:**

( )Pessoa física

( )Microempreendedor Individual (MEI)

( )Pessoa jurídica sem fins lucrativos (Ex.: Associação, Fundação, Cooperativa)

( )Microempresa

( )Coletivo/Grupo sem CNPJ representado por pessoa física.

**1.10 Tempo de Funcionamento:**

(Informe há quantos anos o espaço, ambiente ou iniciativa está em funcionamento)

**1.11 Número de Pessoas Envolvidas:**

(Informe o número de pessoas envolvidas na gestão e nas atividades do espaço)

**1.12 Público-Alvo:**

(Descreva o público-alvo principal das atividades realizadas)

**2. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA (ANEXAR)**

( )Cópia do CPF/CNPJ

( )Comprovante de Endereço

( )Declaração de Representação (se aplicável)

( )Cópia do Estatuto Social (para pessoas jurídicas)

( )Certidões de Regularidade Fiscal (para pessoas jurídicas)

**3. DECLARAÇÕES**

**3.1 Declaração de Veracidade:**

( )Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente das penalidades em caso de informações falsas.

**3.2 Declaração de Cumprimento de Critérios:**

( )Declaro que cumpro todos os critérios para participar deste Cadastro Municipal Público, conforme especificado.

**(Local e Data)**

**Assinatura do Responsável Legal**