



**ANEXO 6 – CARTA DE REPRESENTAÇÃO
(QUADRILHA JUNINA ADULTA COMPETITIVA E MOSTRA)**

Sobral, _____ de _____ de 2025

À Comissão de Contratação, Sobral-CE

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CH25 _____-SEJUC

Nós, integrantes do Grupo _____,
Categoria _____ abaixo listados, declaramos ciência
e concordamos em designar como representante o/a senhor/a _____, inscrito/a no
RG: _____ e CPF: _____,
podendo este/a submeter a proposta, apresentar documentos, bem como receber o incentivo
em nome do grupo/coletivo, caso o mesmo seja contemplado.

O(A) representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do
recurso ora referido.

Segue Lista de integrantes do grupo de Quadrilha Junina Adulta.

LISTA DE INTEGRANTES DO GRUPO DE QUADRILHA JUNINA ADULTA				
Nº	NOME COMPLETO	RG	DATA DE NASCIMENTO	IDADE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				



27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

***OBS 1:** mínimo 14 (quatorze) pares. Caso tenham mais participantes informar seguindo a sequência da Tabela.

Dentre a lista dos integrantes, segue informação de no mínimo 5 (cinco) participantes, os quais passam a ser **responsáveis solidariamente com o(a) proponente na prestação de contas** junto à Secretaria da Juventude e Cultura de Sobral, conforme se segue:



01	NOME COMPLETO:		
RG:		CPF	
E-MAIL:		TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
ASSINATURA:			

02	NOME COMPLETO:		
RG:		CPF	
E-MAIL:		TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
ASSINATURA:			

03	NOME COMPLETO:		
RG:		CPF	
E-MAIL:		TELEFONE:	



ENDEREÇO:

ASSINATURA:

04	NOME COMPLETO:		
RG:		CPF	
E-MAIL:		TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
ASSINATURA:			

05	NOME COMPLETO:		
RG:		CPF	
E-MAIL:		TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
ASSINATURA:			

***OBS 2:** É obrigatório anexar cópia legível (frente e verso) do RG de cada assinante anuente.

À Comissão de Contratação de Sobral-CE

Re.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CH25001-SEJUC

Prefeitura Municipal de Sobral – CNPJ 07.598.634/0001-37
Rua Viriato de Medeiros, 1250, 1º Andar - Centro, Sobral - CE, 62011-065 Contato:(88) 3677-1100