



ANEXO VIX
AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO PARA ARTISTAS.

ARTISTA: _____

SEGMENTO: _____

EMPRESA: _____

RESPONSÁVEL: _____

IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL: _____

CPF DO RESPONSÁVEL: _____

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: _____

E-MAIL DO RESPONSÁVEL: _____

TELEFONE DO RESPONSÁVEL: _____

O declarante abaixo assinado, elege a pessoa indicada no campo “RESPONSÁVEL” como único representante frente à Prefeitura Municipal de Itumbiara/GO, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas diferentes etapas do credenciamento, inclusive assinatura dos contratos, troca de comunicações, podendo assumir compromissos e obrigações, transigir, recorrer, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado aos necessários procedimentos administrativos.

O declarante informa que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital de chamamento público.

	Nome	CPF	Assinatura
1º			

Local e Data: _____