

## DECLARAÇÃO DE REPRESENTANTE COLETIVO

OBS.: Essa declaração deve ser preenchida somente por proponentes que sejam um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ.

**NOME DO COLETIVO:**

**DADOS DO(A) REPRESENTANTE:**

NOME:

CPF:

E-MAIL:

TELEFONE:

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do COLETIVO, elegem a pessoa indicada no campo acima “DADOS DO(A) REPRESENTANTE” como único representante neste edital, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de recibo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, transigir, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital. Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

NOME	CPF	ASSINATURA


Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

---

Assinatura do Representante