

1.ª RETIFICAÇÃO

**ANEXO II - FORMULÁRIO PROPOSTA
PESSOA JURÍDICA**

(Obs.: Preencher o formulário OBRIGATORIAMENTE digitado, enviado no formato em pdf.)

MODALIDADE:		QUAL:	
Razão Social:			
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PESSOA JURÍDICA)			
Nome Completo:			
Estado Civil:	Nacionalidade	Profissão:	Data Nascimento:
Docto. Identidade	CPF:	Cargo/função na empresa:	
Endereço Residencial:			
Cidade:	Estado/UF:	País:	CEP:
Telefone fixo:	Telefone celular:	E-mail:	
DO EVENTO			
Público alvo:	Classificação etária:	Tempo duração:	
Nome do Artista/Grupo:			
Nome completo dos demais artistas do grupo:			
Descrição detalhada de como será realizado o evento:			
Detalhamento e especificações do espaço a ser utilizado:			
Detalhamento e especificações do material a ser utilizado na montagem:			
Tempo previsto para montagem:		Tempo previsto para desmontagem:	
Qtde de Artistas:	Qtde de pessoas da equipe técnica /produção:	Meio de transporte pessoas:	Meio de transporte equipamentos:
Local de saída:		Local para retorno:	
VALOR DA PROPOSTA E DADOS BANCÁRIOS:			
MODALIDADE:			

Valor bruto:		Valor por extenso:	
Detalhamento do valor bruto (cachê e demais despesas inclusas com seus respectivos valores):			
Dados Bancários:			
ATENÇÃO: Deverá ser conta nominal ao próprio proponente/contratado, não sendo admitida apresentação de conta conjunta para pessoa física, nem conta de pessoa física para a proponente pessoa jurídica e vice-versa.			
Titular da Conta:		Banco:	
Nº da Conta/dígito:	Agência/dígito:	Operação:	Cidade:
Autorizo o uso de imagem para fins de divulgação e publicidade do trabalho acima proposto, bem como a cessão de todo e qualquer direito autoral patrimonial resultante de eventuais produtos decorrentes da contratação, nos termos do art. 111 da Lei nº 8.666/1993. Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e por elas me responsabilizo para todos os efeitos legais.			

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

ANEXO III
MINUTA DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADO MENOR NO QUADRO DA EMPRESA E
INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA HABILITAÇÃO

EMPREGADOR: PESSOA JURÍDICA

....., inscrito no CNPJ nº, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nºDECLARA, sob as penas da legislação vigente, que:

- Para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz (_____).
- Até a presente data inexistem fato(s) impeditivo(s) para a sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Esta empresa, na presente data, é considerada:
() MICROEMPRESA, conforme LC nº 123, de 14.12.2006 e LC 147 de 07.08.2014.
() EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme LC nº 123, de 14.12.2006 e LC 147 de 07.08.2014
- A empresa está excluída das vedações constantes do § 4º do art. 3.º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

.....
(data)

.....
Assinatura do Representante Legal/Carimbo

(Obs.ervação: Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.)

ANEXO V

AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS
EM CASO DE PARTICIPANTE MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS

Eu (nós), abaixo qualificado (s), na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor), responsável (is) legal (ais) do(da) menor _____, Carteira de Identidade nº _____ - Órgão expedidor _____ (ou Registro Civil nº _____), nascido (a) aos ___ de _____ do ano de _____, **AUTORIZO (AMOS)** a participação dele no **47º Festival de Inverno de Itabira**, a realizar-se na cidade de Itabira, em Minas Gerais, no período de xxx de xxxxx a xxx de xxxxx, organizado pela **Fundação Cultural Carlos Drummond de Andrade - FCCDA**, assumindo toda a responsabilidade pela presente autorização e participação da criança/adolescente. Declaro (amos), ainda, por meio do presente termo, estar (mos) ciente (s) das atividades a serem desenvolvidas pelo (a) adolescente/ criança, quais sejam:

_____.

Por ser verdade, firmo (amos) a presente autorização sob as penas da Lei nº e confirmo (amos) a veracidade das declarações.

Nome:

CPF nº:

RG nº:

Endereço completo:

Telefones de contato (com DDD):

(Assinatura)*

Nome:

CPF nº:

RG nº:

Endereço completo:

Telefones de contato (com DDD):

(Assinatura)*