**ANEXO II - REQUERIMENTO PESSOA FÍSICA (CESSÃO DE USO DE ESPAÇO)**

**À**

**Fundação Cultural Carlos Drummond de Andrade - Comissão Permanente de Licitação**

**Av. Carlos Drummond de Andrade, 666 - Centro - Itabira/MG - CEP:35900-025**

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no credenciamento de barraqueiros, do ramo alimentício, interessados no processo de seleção pública para a Cessão de Direito de Uso de Espaço Público, a título oneroso, para fornecimento de alimentos e bebidas, nos eventos organizados pela FCCDA, nos termos da Chamada Pública nº 002/2022.

Nome:

RG:

CPF:

Endereço:

Cidade: Estado:

CEP: E-mail:

Telefone (fixo): Celular:

**SELECIONE A MODALIDADE QUE DESEJA CREDENCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Barraca** | **Tipo de Barraca** |
| **Tipo A** |  | **Tipo F** |  |
| **Tipo B** |  | **Tipo G** |  |
| **Tipo C** |  | **Tipo H** |  |
| **Tipo D** |  | **Tipo I** |  |
| **Tipo E** |  | **Tipo J** |  |

|  |
| --- |
| **Ambulante** |
| **Tipo G** |  |

*DECLARO estar ciente e me submeto integralmente com as regras editalícias e do regimento que regem a cessão de direito de uso de espaço público, para os estabelecimentos do ramo alimentício, interessados na participação desta Chamada.*

*DECLARO ainda, ter conhecimento de que a falta de qualquer documento e/ou preenchimento incorreto da ficha de inscrição resultarão na minha desclassificação do processo seletivo ora inscrito.*

*DECLARO, para os devidos fins, que detenho a estrutura a qual me disponho a comercializar para atender a demanda durante o(s) evento(s) estabelecido(s) pela FCCDA, e que me responsabilizo integralmente pela comercialização dos produtos a que me disponho, nos termos do Regulamento e da legislação aplicável.*

*Autorizo a cessão de uso da imagem e voz, na íntegra ou de seus extratos, trechos ou partes, a partir desta data e isento de qualquer ônus, para publicação, exibição, reprodução, tradução, distribuição, transmissão, difusão e comunicação do conteúdo da proposta cultural ao público, em território nacional ou internacional, por qualquer formato ou meio, diretamente ou por meio de terceiros, mantidos os créditos da proposta, sem que isso implique direito à percepção de qualquer valor.*

*Declaro, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal\*.*

Itabira, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

**ANEXO II - REQUERIMENTO PESSOA JURÍDICA (CESSÃO DE USO DE ESPAÇO)**

**À**

**Fundação Cultural Carlos Drummond de Andrade - Comissão Permanente de Licitação**

**Av. Carlos Drummond de Andrade, 666 - Centro - Itabira/MG - CEP:35900-025**

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no credenciamento de barraqueiros, do ramo alimentício, interessados no processo de seleção pública para a Cessão de Direito de Uso de Espaço Público, a título oneroso, para fornecimento de alimentos e bebidas, nos eventos organizados pela FCCDA, nos termos da Chamada Pública nº 002/2022.

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

Nome do Representante legal:

RG (representante legal):

CPF (representante legal):

Endereço:

Cidade: Estado:

CEP: E-mail:

Telefone (fixo): Celular:

**SELECIONE A MODALIDADE QUE DESEJA CREDENCIAMENTO**

|  |
| --- |
| **Casa de Show/Boate, Restaurante, Camarote** |
| **Tipo L** |  | **Tipo N** |  |
| **Tipo M** |  | **Tipo G** |  |

## *DECLARO, 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 (dezesseis) anos. Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).*

*DECLARO estar ciente e me submeto integralmente com as regras editalícias e do regimento que regem a cessão de direito de uso de espaço público, para os estabelecimentos do ramo alimentício, interessados na participação desta Chamada.*

*DECLARO ainda, ter conhecimento de que a falta de qualquer documento e/ou preenchimento incorreto da ficha de inscrição resultarão na minha desclassificação do processo seletivo ora inscrito.*

*DECLARO, para os devidos fins, que detenho a estrutura a qual me disponho a comercializar para atender a demanda durante o(s) evento(s) estabelecido(s) pela FCCDA, e que me responsabilizo integralmente pela comercialização dos produtos a que me disponho, nos termos do Regulamento e da legislação aplicável.*

*Autorizo a cessão de uso da imagem e voz, na íntegra ou de seus extratos, trechos ou partes, a partir desta data e isento de qualquer ônus, para publicação, exibição, reprodução, tradução, distribuição, transmissão, difusão e comunicação do conteúdo da proposta cultural ao público, em território nacional ou internacional, por qualquer formato ou meio, diretamente ou por meio de terceiros, mantidos os créditos da proposta, sem que isso implique direito à percepção de qualquer valor.*

*Declaro, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal\*.*

Itabira, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Requerente

A**NEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, **<nome completo sem abreviação>**, portador (a) do RG nº **<nº da carteira de identidade>**, expedido em **<data de expedição>**, pelo **<órgão expedidor>**, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº **<nº do cpf>**, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na **<rua/avenida/etc, nº>**, **<conjunto, apto, bloco, etc>**, BAIRRO **<bairro>**, CEP **<cep>**, na cidade de **<cidade>**, Estado **<Estado>**.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“**Art. 299** – *Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*

*Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”*

Itabira/MG \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. do Declarante

<nome completo do declarante>

*Favor anexar cópia de algum comprovante do endereço declarado (correspondência bancária, de cartão de crédito, lojas, etc),* ***preferencialmente*** *em nome do declarante, cônjuge ou genitores.*