

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, e RG nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins ser responsável pelo Espaço Cultural \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_ bem como pela prestação de contas e execução da contrapartida do que trata o inciso II, do art. 2º da Lei Emergencial Aldir Blanc 14.017/2020

Iracemápolis, xx de xxxxxxxxxxxxxx de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

(assinatura igual do documento de identificação)