**I Prêmio Culturas Indígenas do Ceará**

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR**

**DECLARAÇÃO**

(Papel timbrado da Instituição)

Eu., ..…………………...….., CPF nº…………....., na qualidade de representante legal da entidade …........................, CNPJ........., reconhecida como Culturas Indígenas, **DECLARO**  para fins de comprovação junto a Secretaria de Cultura do Estado do Ceará, que a referida entidade funciona regularmente e de forma contínua desde ..... /...../....no seguinte endereço...................................................................................................………....

* + 1. Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 20\_.

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

Nome e assinatura do representante legal da instituição proponente.

***Obs: Anexar cópia do comprovante de endereço da organização indígena, emitido nos últimos 90 (noventa) dias; este poderá ser substituído por uma declaração emitido pelo presidente da organização.***