**ANEXO II – AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO PARA GRUPOS**

GRUPO:

RESPONSÁVEL:   
IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL:

CPF DO RESPONSÁVEL:

ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:

E-MAIL DO RESPÓNSÁVEL:

TELEFONE DO RESPONSÁVEL:

Os declarantes abaixo assinados, integrantes do grupo artístico, elegem a pessoa indicada no campo “RESPONSÁVEL” como único represente do grupo frente à Prefeitura Municipal de Sorocaba, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas diferentes etapas do credenciamento, inclusive assinatura dos contratos com a Prefeitura Municipal de Sorocaba, troca de comunicações, podendo assumir compromissos e obrigações, transigir, recorrer, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado aos necessários procedimentos administrativos.

Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital de chamamento público.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME RG CPF ASSINATURA