# ANEXO 4 -MODELO DE DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE PARA GRUPOS INFORMAIS

**DECLARAÇÃO**

Nós, abaixo identificados, integrantes do grupo/coletivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que (Colocar o nome da representante do grupo), CPF. nº \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_ (colocar o número do CPF do/a representante), residente na Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_– Nº \_\_\_\_\_\_ – Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- PB, foi nomeado e constituído REPRESENTANTE do grupo, por intermédio dos seus componentes, podendo, para tanto, firmar compromissos, fazer acordos, receber pagamentos, receber e dar quitação, utilizando o nome do grupo, enfim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho desta representação, dando tudo do bom, firme e valioso.

Nome da Representante Legal

CPF:

# Componentes:

1. Nome:

Endereço:

RG: CPF:

Profissão:

Assinatura

1. Nome:

Endereço:

RG: CPF:

Profissão:

Assinatura

1. Nome:

Endereço:

RG: CPF:

Profissão:

Assinatura

**(Se necessário, insira novas linhas/informações).**

(Local e data) , de de 2024.

Assinatura do(a) Proponente *(Igual ou similar ao documento de identificação)*