



ANEXO 10

DOCUMENTO DE REPRESENTAÇÃO DA QUADRILHA JUNINA (CATEGORIA A)

Às ____ horas e ____ minutos do dia ____ de ____ de 2025, a Quadrilha Junina _____, sediada no município _____, no Estado do Rio de Janeiro, se reuniu para a apresentação da INSCRIÇÃO no EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2025 “ARRAIÁ CULTURAL RJ 2025”. Neste ato, os participantes abaixo identificados declaram ciência e concordância com a participação na execução da PROPOSTA, assim como consentem em serem representados por _____ (Razão Social do PROPONENTE), portador do CNPJ nº _____. Declaram ainda ter conhecimento de que qualquer desconformidade nas informações aqui prestadas estará sujeita às penalidades da legislação pertinente, na forma do disposto na Lei Estadual nº 6.225, de 24 de abril de 2012, bem como no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmam.

_____, ____ de ____ de 2025.
(Cidade)

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE (PESSOA JURÍDICA)

NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PARTICIPANTES:

MARCADOR

1. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____



PAR Nº 01

2. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

3. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 02

4. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

5. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 03

6. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

7. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____



PAR Nº 04

8. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

9. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 05

10. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

11. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 06

12. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

13. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____



PAR Nº 07

14. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

15. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 08

16. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

17. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 09

18. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

19. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____



PAR Nº 10

20. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

21. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 11

22. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

23. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PAR Nº 12

24. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

25. NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____



IMPORTANTE:

- Preencher todos os dados, assinar e colher as assinaturas dos participantes da QUADRILHA JUNINA de acordo com as orientações da alínea i, do subitem 8.4.1 do Edital.
- Considerar o mínimo de 12 (doze) pares.
- Caso haja mais pares, editar o documento adicionando novos campos de assinatura.