**DECLARAÇÃO DE ADESÃO AO PROJETO**

Em atendimento ao contido no item 5.1.3 do Edital nº 004/2019-SC, DECLARAMOS conhecer(mos) na íntegra o projeto apresentado e me(nos) comprometo(emos) com a sua realização.

Nome

Endereço

Telefone

RG n°

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_