**ANEXO I – MANIFESTAÇÕES ARTÍSTICO-CULTURAIS**

AO TERMO DE COMPROMISSO FIRMADO ENTRE A ASSOCIAÇÃO PAULISTA DOS AMIGOS DA ARTE E [NOME RESPONSÁVEL DA MANIFESTAÇÃO].

**Dados Cadastrais do Responsável pela Manifestação artístico-cultural**

Nome:

Nacionalidade:

RG:

ÓrgãoEmissor:
CPF:

Logradouro:

Número/complemento:
Bairro:
Município:

Estado:
CEP:
E-mail:

Tel. fixo:

Tel. celular:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:
Estado civil:

Ocupação/Profissão:

Dados Bancários do **Responsável** (não pode ser de terceiros):

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

É conta poupança? ( ) Sim ( ) Não

Caso a AMIGOS DA ARTE, ao realizar o depósito bancário, verifique que os dados informados estão incorretos, será de responsabilidade do RESPONSÁVEL arcar com as taxas bancárias cobradas para a realização do reenvio da transferência, que serão descontadas diretamente pela AMIGOS DA ARTE do valor a ser pago.