



ANEXO V

TERMO DE PREMIAÇÃO CULTURAL

NOME DO AGENTE CULTURAL:

Nº DO CPF OU CNPJ:

DADOS BANCÁRIOS DO AGENTE CULTURAL:

Declaro que recebi a quantia de _____, na presente data, relativa ao Edital de Premiação Cultural nº _____.

Sertão Santana, xx de junho de 2025

NOME
ASSINATURA

Doe órgãos, Doe Sangue: Salve. Vidas!
Rua 24 de Março, 1890 – CEP 92.850-000 – Fone/Fax: (51) 2349.0062
Sertão Santana – Rio Grande do Sul
www.sertaosantana.rs.gov.br