

FUNTURISMO



**GOVERNO
DE SANTA
CATARINA**

Secretaria de Estado de
Turismo, Cultura e Esporte

Formulário V - DECLARAÇÃO DE APOIO EXCLUSIVO

Eu, (***nome do representante legal***), declaro como dirigente e representante legal da (***nome da entidade proponente***) que o evento (***nome do evento***), objeto da proposta transferência (***número da proposta transferência***), tem o FUNTURISMO como apoiador financeiro exclusivo. Caso o projeto seja contemplado com recursos advindos de outras parcerias, comprometemo-nos a informar a Gerência de Projetos Turísticos através de ofício assim que a parceria seja formalizada.

Local e data.

Assinatura do Representante Legal