Informe o anexo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DE PATROCÍNIO INCENTIVADO - IR** | | |
| **NÚMERO/ANO:** | Digite o nº/ano do termo. | |
| **PARTES** | | |
| **CONTRIBUINTE INCENTIVADOR:** Digite aqui o nome e a qualificação completa da(s) empresa(s) responsáveis pelo patrocínio. | | |
| **INTERVENIENTE:** Digite aqui o nome e a qualificação completa da(s) empresa(s). | | |
| **PROPONENTE:** Digite aqui a razão social do(a) proponente. | | |
| **Representante:** Digite nome completo. | | |
| CNPJ/CPF: Digite o CNPJ. | | I.E.: Digite o I.E. |
| ENDEREÇO: Digite o endereço completo. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO TERMO** | |
| Denominação do projeto | Digite o nome do projeto. |
| Valor de incentivo fiscal - IR | Digite o valor em R$. |
| Ministério responsável pela aprovação | Digite o nome do Ministério (Cultura ou Esportes. |
| Tipo do incentivo | Escolher um item. |
| Dados bancários | Agência: Digite o nº da agência  Conta: Digite o nº da conta.  Banco: Digite o nome do banco. |

**Cláusula Primeira**

1.1 O CONTRIBUINTE INCENTIVADOR se compromete a transferir recursos financeiros, de acordo com as informações indicadas no quadro **DADOS DO TERMO**, para fins exclusivos de realização do projeto aprovado, obtendo benefício fiscal.

**Cláusula Segunda**

2.1 O(A) PROPONENTE se compromete a realizar o projeto cultural nos termos do plano de trabalho aprovado pelo Ministério indicado no quadro **DADOS DO TERMO**, bem como prestar contas dos recursos utilizados, dentro do prazo previsto no projeto aprovado pelo Governo Federal e a observar todos os termos do **EDITAL DE REGULAMENTO PROGRAMA DE PATROCÍNIOS DME PARA PROJETOS INCENTIVADOS - ANO DE REFERÊNCIA 2019.**

**Cláusula Terceira**

3.1 Fica autorizada a divulgação do apoio contemplado pelo presente instrumento pela DME e suas subsidiárias, em seus comunicados internos ou de divulgação de atos realizados ao público.

**Cláusula Quarta**

4.1 Faz parte integrante deste TERMO o Plano de Trabalho elaborado pelo(a) PROPONENTE, independente de transcrição.

**Cláusula Quinta**

5.1 O(A) **PROPONENTE** manifesta ciência e compromete-se a respeitar, cumprir e fazer cumprir, no que couber, o “Código de Conduta Ética e Integridade Empresas DME”, o qual está disponível no site do **CONTRIBUINTE INCENTIVADOR,** no endereço eletrônico [www.dmepc.com.br](http://www.dmepc.com.br/), menu Institucional, opção Código de Conduta Ética e Integridade, denunciando qualquer ato que afronte ao contido no referido código.

**Cláusula Sexta**

6.1 As partes signatárias, no fiel compromisso das obrigações assumidas neste instrumento, elegem, desde já, o foro da Comarca de Poços de Caldas, para a solução de quaisquer pendências que porventura venham a se registrar, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja

E, por estarem, assim, justas e avançadas, as partes firmam o presente TERMO DE COOPERAÇÃO, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para todos os fins e efeitos de direito, na presença de duas testemunhas.

Poços de Caldas, digite o dia de digite o mês de digite o ano.

**Pelo CONTRIBUINTE INCENTIVADOR:**

Digite aqui o nome do Diretor.Digite aqui o nome do Diretor.

Digite aqui o cargo.Digite aqui o cargo.

**Pelo INTERVENIENTE:**

Digite aqui o nome do Prefeito.Digite aqui o nome do Diretor.

Digite aqui o cargo.Digite aqui o cargo.

**Pelo(a) PROPONENTE:**

Digite aqui o nome do(a) Proponente.

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Nome:

CPF: CPF: