**ANEXO X**

**TERMO DE PREMIAÇÃO CULTURAL DEMAIS ÁREAS**

**TRAJETÓRIA PASSADA**

NOME DO(A) AGENTE CULTURAL:

Nº DO CPF OU CNPJ:

DADOS BANCÁRIOS DO AGENTE CULTURAL:

BANCO:

AG:

CC:

Declaro que recebi a quantia de [**VALOR NUMÉRICO E POR EXTENSO**], na presente data, relativa ao Edital de Premiação Cultural do Edital da Política Nacional Aldir Blanc, do município de Monte Sião-MG.

**Monte Sião, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024**

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

**Nome completo e assinatura**