



**ANEXO X**  
**RECIBO DE PREMIAÇÃO CULTURAL**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

Nº DO CPF OU CNPJ:

DADOS BANCÁRIOS DO AGENTE CULTURAL:

**PREMIADO:**

Declaro que recebi a quantia da Secretaria Municipal de Cultura e Turismo de OLHO D'ÁGUA DAS CUNHÃS/MA, o valor de [VALOR NUMÉRICO E POR EXTENSO], na presente data, relativa ao EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2023 - SEMUC - PREMIAÇÃO – DEMAIS AREAS DA CULTURA NA CATEGORIA [NOME DA CATEGORIA].

Olho d'Água das Cunhãs/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

NOME E ASSINATURA