**EDITAL Nº 5 /2023 – PRÊMIOS FAC CULTURA MULHER**

**DECLARAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PREMIADO:  XXX | Nº DO CPF:  XXX  *No formato: XXX.XXX.XXX-XX* |
| EMAIL:  XXX | TELEFONE:  XXX  *No formato: (XX) XXXXX-XXXX* |
| AGÊNCIA:  XXX  *Incluir o dígito da Agência.* | CONTA:  XXX  *Incluir o dígito da Conta.* |
| BANCO:  XXX  *Nome e nº do Banco.* | |

|  |
| --- |
| PREMIADO NA CATEGORIA:  ( ) 1. Geral: R$ 10.000,00.  ( ) 2. Mulher 60+: R$ 10.000,00.  ( ) 3. Mulher com Deficiência: R$ 10.000,00.  ( ) 4. Mulher Negra, Indígena, Quilombola: R$ 10.000,00.  *Marcar uma única opção com “X”.* |

Brasília, XX de XXXXX de 2023.

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

(NOME COMPLETO)