(Local/cidade), \_\_ de junho de 2021.

Ao

ICAB – Instituto de Conteúdos Audiovisuais Brasileiros

A/C.: Diretor Executivo

**Ref.: Fundo de Recuperação Covid-19 – Declaração da Empresa Produtora Contratante**

(*PRODUTORA – RAZÃO SOCIAL COMPLETA*), empresa brasileira inscrita no CNPJ sob o no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede/escritório na \_\_\_\_\_\_\_( endereço completo)\_\_\_\_\_\_\_, devidamente registrada na ANCINE – AGÊNCIA NACIONAL DE CINEMA, sob número de registro\_\_\_\_\_, como empresa produtora brasileira independente e portadora do certificado de registro anexo (Anexo – Certificado de Registro ANCINE), por seu(s) representante(s) legal(is) abaixo assinado(s), vem por meio desta, para que produza os regulares efeitos, declarar expressamente que:

O/A Sr./Sra. (*Beneficiário Pessoa Física – Nome e qualificação completos do Profissional*) vinha exercendo atividades de \_\_\_\_\_\_\_(cargo que a pessoa estava exercendo)\_\_\_\_\_\_ em favor desta produtora, em decorrência da execução do contrato de prestação de serviços autônomos celebrado com esta Produtora, na Produção da Obra Audiovisual intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de natureza não publicitária, no período de \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_, tendo sido a referida produção interrompida, cancelada ou suspensa em razão da pandemia do COVID-19, Coronavírus.

Declaro que as informações prestadas acima são integralmente verídicas e que o referido beneficiário deixou de receber recursos desta produtora por conta de interrupção, suspensão ou cancelamento da produção da mencionada obra audiovisual de natureza não publicitária.

Atenciosamente,

ASSINATURA

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

*(RAZÃO SOCIAL DA PRODUTORA)*

Nome do Representante Legal:

RG:

CPF:

(ANEXO – CERTIFICADO DE REGISTRO ANCINE)