

**LEI DE INCENTIVO À CULTURA
DECLARAÇÃO DE INTENÇÃO DE PATROCÍNIO (DIP)**



Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____

À Secretaria de Estado de Cultura e Economia Criativa.

Avenida Presidente Vargas, 1261 - Centro - Rio de Janeiro/RJ

A empresa patrocinadora, _____, estabelecida na _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, Inscrição Estadual nº _____, neste ato representada por _____, RG nº _____, CPF nº _____, declara a sua intenção em patrocinar o projeto abaixo mencionado, conforme valores discriminados neste documento, através do benefício fiscal do Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Prestação de Serviços (ICMS) previsto pela Lei Estadual nº 8.266/2018, pelo Decreto 46.538/2018 e pela Lei nº 7.035/2015, e regulamentada pela Resolução Conjunta SEELJE nº 96/2019 e pela Resolução SECEC nº 36/2019.

Declara, ainda, que está ciente, conforme previsto no art. 33, §1º e §2º da Lei nº 7.035/2015, quanto a destinação obrigatória que destinará 1/5 do valor do benefício fiscal de cada cota de patrocínio ao Fundo Estadual de Cultura (FEC), devendo ser comprovada através de Termo de Destinação Obrigatória (TDO) acompanhado de comprovante de depósito, sendo concedido à empresa o valor de benefício fiscal correspondente a 100% da cota de destinação realizada.

Observação: As transferências de recursos ao FEC, referentes às destinações obrigatórias contempladas por benefício concedido através da Lei 8.266/2018, devem ser efetuadas na forma da Instrução Normativa FEC - Nº 01, de 22 de novembro de 2017, por meio de depósito junto ao BANCO BRADESCO, AGÊNCIA 6898-5, CONTA CORRENTE 3223-9 (ERJ - Fundo Estadual de Cultura, CNPJ 28.542.993/0001-42).

DADOS DO PROJETO INCENTIVADO

1. TÍTULO DO PROJETO			
2. PROPONENTE			
3. ÁREA CULTURAL		4. LOCAL DE REALIZAÇÃO	
5. PERÍODO DE REALIZAÇÃO	XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX		

DADOS DO PATROCÍNIO

6. TOTAL DO PATROCÍNIO	
------------------------	--

DESTINAÇÃO OBRIGATÓRIA

7. 1/5 DO VALOR DO BENEFÍCIO FISCAL	
-------------------------------------	--

DADOS DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA PATROCINADORA

8. NOME					
9. CPF		10. CARGO		11. TELEFONE	
12. ENDEREÇO					
13. MUNICÍPIO		14. UF		15. CEP	
16. SETOR ECONÔMICO A QUE PERTENCE A EMPRESA PATROCINADORA					

Declaro estar ciente das condições estabelecidas em legislação vigente, inclusive das penalidades aplicáveis aos contribuintes que se aproveitarem indevidamente do benefício de que trata Lei Estadual nº 8.266/2018, pelo Decreto 46.538/2018 e pela Lei nº 7.035/2015, e regulamentada pela Resolução Conjunta SEELJE nº 96/2019 e pela Resolução SECEC nº 36/2019.

Reitero a intenção em patrocinar o projeto em questão e, no caso de superveniência de caso fortuito ou força maior, comprometo-me a comunicá-lo à SECEC no prazo de 30 dias, contados de sua ocorrência.

LOCAL / DATA	ASSINATURA DO GESTOR DE PATROCÍNIO
--------------	------------------------------------