

Obs.: esse modelo deve ser preenchido em papel timbrado da ABD estadual

## **Autorização para participação em Convênio**

A ..... (nome da entidade) vem por meio desta certificar que ..... (nome do diretor do filme), RG nº ..... (RG do diretor do filme) e CPF nº ..... (CPF do diretor do filme), é associado à entidade e que está em dia com suas obrigações associativas.

Certificamos também que o projeto ..... (nome do projeto) se enquadra nos requisitos para obtenção dos benefícios do Convênio Nacional ABD, tratando-se de um filme de .....-metragem (curta, média ou longa) do gênero ..... (animação, experimental, documentário ou ficção), com ..... minutos de duração e formato final de exibição em ..... (vídeo, Super-8, 16mm, 35mm).

(Obs.: no caso de projetos de longa-metragem, acrescentar:

O referido diretor é estreante em longas-metragens e seu projeto tem orçamento total inferior a R\$ 1.000.000,00)

Data de validade deste documento:

Local e data:

Assinatura do responsável:

Nome do responsável: