

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins que sou responsável pela autoria das obras inscritas no Salão de Artes "150 Anos de Amor a Campos do Jordão". Autorizo a exposição das mesmas e a reprodução das imagens para fins de divulgação do evento.

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Data: _____