



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ (nome) _____ (nacionalidade)
RG nº _____ CPF sob nº _____,
Estado civil _____ residente na _____, nº _____,
bairro _____ na cidade de _____, na
qualidade de representante da instituição _____ no
cargo de _____

DECLARO, neste ato, sob as penas da lei, que estou de acordo com a participação da instituição no “**Concurso Popular de Fotografia**”, a qual, concorda com os todos os termos do regulamento do concurso, e, que, em caso de premiação, os eventuais valores serão creditados diretamente à instituição.

Nome do participante inscrito: _____

e-mail: _____

Título da(s) fotografia(s):

- 1 _____,
- 2 _____,
- 3 _____,
- 4 _____,
- 5 _____,
- 6 _____,
- 7 _____,
- 8 _____,

Paraguaçu Paulista, SP, ____ de _____, de 2017

Nome e assinatura do participante ou responsável legal

Assinatura do representante da instituição

Preencher o formulário e entregar no Golden Foto e Vídeo