

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS** |

Eu,      , residente em      , portador(a) da cédula de identidade nº.      , declaro para os devidos efeitos legais que autorizo, na qualidade de       (pai, mãe, tutor legal), o(a) menor      , portador da cédula de identidade nº.      , a participar do Concurso Fotográfico – *Água Doce sob um novo foco*.

     ,       de       de 2019

Assinatura do autor ou representante legal

Entregar preenchida juntamente com a Ficha de Inscrição e a(s) fotografia(s)

na Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo (anexo à Prefeitura de Água Doce) ou via Correios no endereço:

**Concurso Fotográfico – *Água Doce sob um novo foco***

Prefeitura Municipal de Água Doce – Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Praça João Macagnan, 322 | Centro

Água Doce - SC | CEP: 89654-000