



ANEXO IV

Termo de responsabilidade

Eu (nome) _____,
nascido a ____ / ____ / _____, de nacionalidade _____, representante da
empresa ou instituição (Nome completo legal da empresa ou
instituição) _____, detentora do número de
contribuinte _____, pelos poderes que a empresa ou instituição me confere declaro ter
tomado conhecimento do **Regulamento de Utilização e Cedência de Espaços do Museu de Alberto
Sampaio**, assim como a empresa ou instituição que represento, que se compromete a dar cumprimento às
normas nele estabelecidas.

Declaro, também, que a empresa assume incondicionalmente total responsabilidade pela utilização do(s)
espaço(s) e equipamentos selecionados pela empresa no **Formulário de Pedido de Utilização e Cedência
de Espaços do Museu de Alberto Sampaio** em anexo. Sendo assim, a empresa ou instituição é
responsável pelo pagamento das taxas e licenças obrigatórias por Lei e das taxas de utilização previstas no
regulamento acima referido, bem como pelo pagamento ou reparação de quaisquer danos causados ao
Museu de Alberto Sampaio e/ou a terceiros durante o período de cedência.

Guimarães, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Representante da Empresa ou Instituição)
