



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____
portador do RG N° _____ e CPF N° _____
Residente em _____ N° _____
Bairro _____ Cidade _____ declaro
para os devidos fins que as imagens fotográficas enviadas são originais e inéditas, não
tendo participado de mostras, exposições ou outros concurso fotográficos de acordo
com as especificações contidas no edital do XXXVII Concurso Fotográfico cidade de
Santa Maria.

A presente declaração terá validade legal, após a assinatura do declarante.

_____, ____ de _____ 2015.