



Estado do Rio Grande do Sul
CÂMARA MUNICIPAL DE BENTO GONÇALVES
Palácio 11 de Outubro

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM

Eu, _____,
portador do CPF nº. _____,
telefone/celular _____
na qualidade de () mãe - () pai ou ()
responsável pelo adolescente _____,
aluno da Escola _____
e Vereador (a) Mirim do programa desenvolvido pela Câmara de
Vereadores de Bento Gonçalves - “Vereador Mirim” em parcerias com
as Escolas da Rede Municipal de Bento Gonçalves, autorizo o uso de
imagem do referido adolescente para publicações feitas pela Câmara
de Vereadores de Bento Gonçalves.

Bento Gonçalves (RS), _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Responsável Legal