

Termo de Responsabilidade

Utilização do Espaço de Apoio à Visitação de Vilarinho de São Romão

Eu, _____ ,
portador/a do BI/CC n.º _____, válido até ____/____/20____ NIF n.º
_____, nos termos do **Regulamento de Utilização e Cedência do Espaço de Apoio
à Visitação Escola de Vilarinho de S. Romão**, declaro assumir incondicionalmente total
responsabilidade pela utilização do espaço e seus equipamentos, conforme pedido de cedência.
Mais declaro que tenho conhecimento da totalidade das disposições previstas no regulamento
acima referido, nomeadamente do disposto no n.º5 do artigo 8.º, bem como das normas de
utilização previstas no artigo 9.º do mesmo documento.

Data

____/____/____

Assinatura
