**FORMULÁRIO I**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**MONTADORAS NÃO OFICIAIS E/OU DECORADORES**

**PRAZO DE ENVIO : 04/04/2017**

**DADOS GERAIS DO EXPOSITOR:**

Assinatura / EXPOSITOR:

Assinatura da Montadora:

Curitiba, de de 2017

Fone/ Fax:

Razão Social:

Nº Stand: Metragem:

Nome do Responsável:

Cargo:

Tel: E-mail:

Contratei a montadora oficial do evento: Projeto Soluções em Stands.

A montadora escolhida pela nossa empresa, não será a montadora oficial do evento. Seguem os dados abaixo da montadora contratada.

**DADOS GERAIS DA MONTADORA/DECORADOR NÃO OFICIAL:**

Razão Social:

Endereço completo:

Cidade: Estado: Cep:

Nome do Responsável:

Cargo:

Tel: E-mail:

1

O Expositor e o Montador/Decorador, abaixo assinados, assumem integralmente, através deste termo total responsabilidade perante a PROMOTORA, pelos funcionários, empreiteiros e prestadores de serviços contratados pelo EXPOSITOR, bem como garante que a montagem do stand no evento, obedece e ēstá absolutamente de acordo com as instruções e regras contidas no CONTRATO DE PATROCÍNIO e ciente das regras do Manual do Expositor, cujo teor tem pleno e expresso conhecimento e estāo de acordo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expositor

Nome responsável

CPF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montadora/Decorador

Nome responsável

CPF

Enviar este formulário preenchido e assinado para: [omaref@gmail.com](mailto:omaref@gmail.com)

2