

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu _____
(nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), _____
portador da Cédula de Identidade RG nº _____, inscrito no CPF. sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____, na cidade de _____, **AUTORIZO** o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos, documentos e outros meios de comunicação, por prazo indeterminado e sem limites de território, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional ao **COFARMA**, com sede na Rua Carolina Fonseca, 584 – Itaquera – São Paulo – SP – CEP: 08230-030, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

A presente autorização é concedida a título **GRATUITO**, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) Home Page / Site; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo - tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

São Paulo, ____ de _____, de 2011.

Nome do modelo ou responsável legal:

Tel.: _____ Cel.: _____ E-mail: _____
