



## DECLARAÇÃO DE AUTORIA

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
portador do CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, declaro ser  
autor(a) \_\_\_\_\_ da obra \_\_\_\_\_ intitulada  
\_\_\_\_\_ e assumo toda a  
responsabilidade por sua utilização, e pela observância às questões relativas aos  
direitos autorais, estando ciente que poderei responder civil e criminalmente no  
caso de violação às leis pertinentes, ficando assim isenta a Clínica de Saúde Bom  
Pastor de Governador Valadares – ME bem como os apoiadores da “IV Bienal das  
Artes”.

Governador Valadares, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

REALIZAÇÃO:

