

**FORMULÁRIO 01 - TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**Data Limite:** 30/09/2023 - Enviar para o e-mail: [basica.feiras@gmail.com](mailto:basica.feiras@gmail.com)

**Atenção.** Se for a montadora oficial, sinalizar apenas com a identificação do nome.

Informamos que a empresa \_\_\_\_\_ foi por nós contratada para efetuar os serviços de montagem, decoração, manutenção técnica e desmontagem de nosso estande no evento **“Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular - HEMO 2023”**.

Declaramos que temos total conhecimento de que a contratação da referida empresa não nos isenta das responsabilidades quanto ao cumprimento integral das normas contidas no Manual do Expositor.

Razão Social (**EXPOSITOR**):

CNPJ:

--	--

Responsável:

Fone:

E-mail:

--	--	--

Estande nº:

Metragem:

--	--

Razão Social/ Nome Fantasia: (**MONTADORA**):

CNPJ:

--	--

Endereço:

Cidade:

UF:

--	--	--

Responsável:

CPF:

--	--

Fone/Celular:

E-mail:

--	--

Pelo presente Termo de Responsabilidade declaramos que nos responsabilizamos por todas as obrigações trabalhistas, legais e por todo e qualquer dano que possa ser causado ao pavilhão ou a terceiros pelos funcionários e subcontratados de nossa empresa, que estarão trabalhando no nosso estande. Comprometemo-nos ainda a cumprir rigorosamente todos os prazos estabelecidos no Manual do Expositor no que se refere à montagem, manutenção e desmontagem do referido estande. Declaramos, também, estar cientes de que toda e qualquer desobediência ao Regulamento e ao manual do Evento ou às normas do **Transamérica Expo Center**, autorizam a **Organização do evento** a cancelar o nosso credenciamento.

**Cientes e de acordo com os termos acima:**

Nome do Expositor \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_

Nome do Montador \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_