

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Nome		Nacionalidade
CPF	R.G. / CNH	Estado Civil
Endereço Completo	Estado	Município

## Termo de Autorização:

**AUTORIZO**, de livre e espontânea vontade e sem ônus, o uso de minha imagem com a finalidade de ser utilizada pela empresa **SUPORTE CORRETORA LTDA** em todo e qualquer material eletrônico (“slides”, redes sociais etc.) destinados à divulgação ao público em geral, seja para uso comercial, de publicidade, jornalístico, editorial, didático e outros que existam ou venham a existir no futuro, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e, por esta ser a expressão da minha vontade, assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASSINATURA