**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**QUINTA DA CASA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representado(a) por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de Salvador, Bahia, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que recebi nesta data o Teatro Cambará na Casa Rosa, em condições de uso para o evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Responsabilizo-me pela sua devida utilização no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** no horário das \_\_h\_\_ às \_\_h\_\_, observando todas as normas de uso e dos equipamentos, comprometendo-me a custear as despesas decorrentes de danos causados durante este período.

**CONDIÇÕES DE USO:**

* Responsabilizar-se por qualquer dano, no Teatro Cambará, durante o uso do espaço;
* Não circular em outros espaços da Casa Rosa, além do Teatro;
* Não fumar dentro das instalações da Casa Rosa;
* Não fazer uso de fogo ou qualquer instrumento que gere fagulha; água; terra; saltos altos que marquem o piso;
* Cumprir, impreterivelmente, os horários previamente combinados;
* É imprescindível a apresentação da relação dos participantes com nome e RG;
* Na condição de apoio concedido pela Casa Rosa e Prefeitura de Salvador, através da Fundação Gregório de Mattos, é obrigatório o crédito em peças gráficas relacionadas ao projeto com uso das logomarcas em todos os materiais gráficos e de divulgação. A criação destas peças está a cargo da equipe de design da Casa Rosa.

**OBSERVAÇÕES:**

* Todo o sistema elétrico da Casa Rosa é de 110V.
* A Casa Rosa não possui estacionamento.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

**NOME:**

**CNPJ:**