



R. Daécio Faria da Cunha, 111 – Distrito Industrial – Descalvado/SP – Brasil - silvia@silviapratta.com.br
www.silviapratta.com.br

FORMULÁRIO DE SESSÃO FOTOGRÁFICA

Exposição: _____

INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO

Nome: _____

RG.: _____ CPF.: _____

Nome do Gatil: _____

End.: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: ____ - ____ País: _____

Telefone: (____) _____ Cel. (____) _____

E-mail: _____ Site: _____

INFORMAÇÕES DO GATO

1)Nome: _____

Título: _____ Raça: _____

Cor: _____ Gênero: M () F () Idade: _____

2)Nome: _____

Título: _____ Raça: _____

Cor: _____ Gênero: M () F () Idade: _____

3)Nome: _____

Título: _____ Raça: _____

Cor: _____ Gênero: M () F () Idade: _____

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Pelo presente termo, fica autorizada a fotógrafa Silvia Cleonice Pratta Pulici (SILVIA PRATTA), RG. 23.717.152-1, a utilização das imagens dos animais acima mencionados em todas as formas e meios de comunicação, campanhas publicitárias, site ou mídias com veiculação nacional e internacional e por tempo indeterminado. Renunciarei qualquer direito de inspecionar ou aprovar o produto final. Em caso de venda de alguma imagem, serei avisado. Sendo que mais nada tenho a esse respeito, assino em plena conformidade.

Assinatura do Proprietário

_____/_____/_____

Data