**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME EMPRESARIAL, IMAGEM E MARCA**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal da empresa, razão social **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nome fantasia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada na Rua/Av.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_-\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, autorizo expressamente a divulgação da marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_, da imagem e do nome empresarial a minha empresa/instituição, em caráter gratuito, por prazo indeterminado e exclusivo, pelo site **Banco de Profissionais VaiNoRH**, de propriedade da empresa **MENTORE DIAGNÓSTICO E CONSULTORIA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.156.466/0001-83, com sede no município de Pelotas, Estado do Rio Grande do Sul, na Av. República do Líbano, nº 398, Bairro Três Vendas, CEP: 96055-710.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de contraprestação.

Para suspender a divulgação, enviar e-mail para **mentore@mentoreconsultoria.com.br**, solicitando o cancelamento da divulgação.

Pelotas, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Nome do representante Legal

Cargo

Fone para contato: (\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_