MODELO/SUGESTÃO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REMOÇÃO DE PICHAÇÃO /LIMPEZA DE FACHADA

Eu, [NOME PROPRIETÁRIO], [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [PROFISSÃO], portador do RG n° [RG] e CPF n° [CPF], residente e domiciliado à [ENDEREÇO PROPRIETÁRIO], na qualidade de proprietário do imóvel localizado à (ENDEREÇO\_IMÓVEL], n° [NÚMERO], [COMPLEMENTO], [BAIRRO], [CEP], AUTORIZO expressamente [NOME\_ENTIDADE 3VOLUNTÁRIO RESPONSÁVEL] a:

1.Realizar a limpeza e remoção restrito à área de pichações do imóvel acima identificado;

2. Utilizar os produtos e técnicas necessárias para a remoção de pichação, respeitando as características arquitetônicas do imóvel, a utilização de tinta de qualidade adequada e na cor compatível com o padrão já existente no local e preferencialmente na cor [COR\_ESCOLHIDA];

3. Acessar a propriedade nos dias e horários previamente agendados para execução dos serviços;

4. Registrar fotográficamente o antes e depois dos serviços realizados, com a autorização do uso de imagem em fotos ou filmes, sem finalidade comercial. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) divulgação em geral.

DECLARO estar ciente de que:

1. A presente autorização é concedida gratuitamente;
2. Os serviços serão executados pela equipe [NOME ENTIDADE / VOLUNTÁRIO RESPONSÁVEL];
3. Não haverá ônus para a [NOME ENTIDADE /VOLUNTÁRIO RESPONSÁVEL] quanto a eventuais danos preexistentes;
4. O PROPRIETÁRIO fica expressamente ISENTO de qualquer responsabilidade civil, criminal ou trabalhista por danos materiais e/ou morais que possam ser causados aos voluntários, prestadores de serviços ou terceiros durante a execução dos serviços de limpeza, *remoção de pichação* e/ou pintura da fachada do imóvel;
5. Fica expressamente estabelecido que a presente autorização NÃO configura, em hipótese alguma: Vínculo empregatício entre o proprietário do imóvel e os executores dos serviços (voluntários, funcionários públicos ou prestadores de serviços); relação de prestação de serviços remunerada entre as partes e ou responsabilidade solidária ou subsidiária do proprietário em relação às obrigações trabalhistas, previdenciárias ou tributárias dos executores.
6. A autorização tem validade de [DIAS\_VALIDADE] dias a partir desta data.

Local e data:

Proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[NOME\_ENTIDADE/VOLUNTÁRIO RESPONSÁVEL]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_