DADOC AUTODITANTE	
DADOS AUTORIZANTE	
NOME: Leticia Radriques Dun	nont builter
RG №:	CPF Nº: 37373025889
NACIONALIDADE: brasiliera	PROFISSÃO: Professora
ENDEREÇO: Rua Pedra Ilves a	Le tradrade 260
CIDADE: Joan Pline	ESTADO: Paraina CEP: 520 53024
TELEFONE PARA CONTATO: (887 999 34 60 6	3
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager	m e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física cima qualificada,
	sente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela
	scrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega,
	1.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:	or qualitative telection
1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori	iza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local,
finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto:	odo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para
mandade de marketing, nos termos e condições ora expostos	5.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por r	mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e
transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os qu	uais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede
de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o	bras multimídias, home page, jornais, revistas, boletins, apostilas,
	ninários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-
ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo	o, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3 A presente autorização é concedida em caráter definitivo	irrevogável e irretratável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz
	tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda,
	ociadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa
que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a neces	
	pendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à
AUTORIZANTE, seja a que título for.	
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d	ados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo
se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de c	
	ma descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a
	m ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização 2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus
	neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito
legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a	
Local e data: João Pesson, 29 de	11. 1 d. 2029
Local e data: Joello Flasson, & Col	Abril de 2021
11- 01	+ 1. H.
Leticia Rodrigues Dun Nome autorizante:	nont Ovally
Nome autorizante:	
Testemunhas:	
Jesternumas.	
Nome:	Nome:
RG:	RG:

DADOS DA CRIANÇA		
NOME: Ana Sophya Soares de	Preitas	
RG №:	CPF №: 177 667 004 33	
NACIONALIDADE: Brasileina	PROFISSÃO: estudante	
ENDEREÇO: ~		
CIDADE:	ESTADO: —	CEP: —
TELEFONE PARA CONTATO: -		
DADOS AUTORIZANTE		
NOME: Lourdiane da Silva So	ares	
RG №: ~	CPF Nº: 086 471 724 51	<u> </u>
NACIONALIDADE: Brasileigra	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: Rua twilia Lins Rabe	lo, no 403	
CIDADE: Joan Pessoa	ESTADO: Para ba	CEP: 580 81060
TELEFONE PARA CONTATO: (83) 98810 288	3	
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagei		
doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres		
POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in		
nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8	1.350-000, doravante denominada "POS	TIVO" ou quaisquer terceiro
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:		
 A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autorimeio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer me finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os qualquer meio de comunicação, dentre os qualquer 	odo de apreensão ou gravação), seu nom os. mídia em geral, escrita, falada, televisiva uais citam-se, em rol meramente exempli	e, sua imagem e sua voz, par a ou eletrônica, de difusão (ficativo: rádio, televisão, red
de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo 3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asso que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a nece	obras multimídias, home page, jornais, ninários, anúncios, peças publicitárias im o, ou em quaisquer outros meios ou form irrevogável e irretratável, abrangendo o tempo e/ou área geográfica do Brasil e/o ociadas a esta, incluindo, mas não se resti	revistas, boletins, apostilas pressas ou audiovisuais, CD actos. uso do nome, imagem e vo u do exterior, podendo ainda ringindo, a qualquer empresa
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cab AUTORIZANTE, seja a que título for.	bendo, portanto, nenhuma sorte de rer	nuneração ou indenização à
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de	dados pessoais realizado para fins de exec dados aplicável, especialmente a Lei nº 1	ução do escopo deste Termo 3.709/18.
Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso aci qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2 jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a	em ou a qualquer outro. Assim sendo, a: 2/2001, na presença de 02 (duas) testem neste Contrato ou em quaisquer docume	ssino a presente autorização unhas para que produza seu:
Local e data:		
Lacedieire des Gilve 5 pare	2	
Testemunhas:		
Nome: RG:	Nome: RG:	

DADOS DA CRIANÇA			
NOME: Elegrhanny Sophia de Ol	iveira da Mascime	nto	
RG №: —	CPF №: 71469960427		
NACIONALIDADE: Smarileina	PROFISSÃO: estudante		
ENDEREÇO:			
CIDADE:	ESTADO:	CEP: ~	
TELEFONE PARA CONTATO:			
DADOS AUTORIZANTE			
NOME: Andresa de Oliveira			
RG №: -	CPF Nº: 714998 89461		
NACIONALIDADE: pratiliera	PROFISSÃO: —		
ENDEREÇO: Rua des Por no: SIN			
CIDADE: COOR POLICE	ESTADO: Paraiba	CEP: 580 8 1067	
TELEFONE PARA CONTATO: 183) 988 2 1 56 11			
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager	m e Voz ("T ERMO DE AUTORIZAÇÃO ") a p	essoa física cima qualificada	
doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres			
POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in	scrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, co	m sede na Rua João Bettega	
nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8	1.350-000, doravante denominada "POSI"	TIVO" ou quaisquer terceiros	
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:			
1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autor meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer m finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto	odo de apreensão ou gravação), seu nome		
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os que computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sen ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo	uais citam-se, em rol meramente exemplit obras multimídias, home page, jornais, ninários, anúncios, peças publicitárias im o, ou em quaisquer outros meios ou form	ficativo: rádio, televisão, rede revistas, boletins, apostilas pressas ou audiovisuais, CD atos.	
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asse que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a neces	tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou ociadas a esta, incluindo, mas não se restr	u do exterior, podendo ainda ringindo, a qualquer empresa	
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cal AUTORIZANTE, seja a que título for.	bendo, portanto, nenhuma sorte de ren	nuneração ou indenização à	
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de o se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de			
Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso ac qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a Local e data: COSTA E SUMO GO Nome do Autorizante: Testemunhas:	em ou a qualquer outro. Assim sendo, as 2/2001, na presença de 02 (duas) testemo neste Contrato ou em quaisquer docume admissibilidade.	ssino a presente autorização unhas para que produza seus	
Nome: RG:	Nome: RG:		

DADOS DA CRIANÇA		100
1	ima	
RG №:	CPF Nº: 7201046 7485	
NACIONALIDADE: Bezabilista	PROFISSÃO: Patrada nata	
ENDEREÇO:	as the general	
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
TELEFONE PARA CONTATO:	ESTAGO.	
DADOS AUTORIZANTE		
	```	
RGNº: -	(DE Nº: 010/63/63/63/49	
NACIONALIDADE: he a hi lien.	CPF №: 01265263469 PROFISSÃO: –	
	MO, NO SIN	CEP: 52081080
CIDADE: Josia Ressor	ESTADO: Parei bor	CLF. 5 0001000
TELEFONE PARA CONTATO: (83/99848 29	d 2	fine sime qualificada
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager		
doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres		
POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in		
nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8	1.350-000, doravante denominada "POSI	TIVO" ou quaisquer terceiro
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:		
1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori	iza que a POSITIVO utilize, de qualquer n	naneira e em qualquer loca
meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer m	odo de apreensão ou gravação), seu nome	e, sua imagem e sua voz, par
finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto		
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por I	mídia em geral, escrita, falada, televisiva	ou eletrônica, de difusão
transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os qu	uais citam-se, em rol meramente exemplif	ficativo: rádio, televisão, red
de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o	obras multimídias, home page, jornais,	revistas, boletins, apostilas
livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem		
ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo	o, ou em quaisquer outros meios ou form	atos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo,	irrevogável e irretratável, abrangendo o	uso do nome, imagem e vo
da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de	tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou	u do exterior, podendo ainda
a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asso	ociadas a esta, incluindo, mas não se restr	ingindo, a qualquer empresa
que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a nece	essidade de prévia anuência da AUTORIZA	NTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cal	bendo, portanto, nenhuma sorte de ren	nuneração ou indenização à
AUTORIZANTE, seja a que título for.		
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d	dados nessoais realizado nara fins de eves	ução do escono deste Termo
se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de o		
se data de acordo com a registação brasileira de proteção de s	addo apricavely especialinente a zerin za	
Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso aci	ima descrito, sem que haja nada a ser rec	lamado, a qualquer título e a
qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image		
eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2	2/2001, na presença de 02 (duas) testemu	unhas para que produza seus
jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas		ntos relacionados têm efeito
legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a	admissibilidade.	
Local e data: 7000 Plana 08-05-2024		
Maria de Lourdes de Li		
Nome do Autorizante:	ma	
Nome do Autorizante.		
Testemunhas:		
Maria de boundes de Lim	9	
Nome:	Nome:	
RG:	RG:	

DADOS DA CRIANÇA	20 1 2 10	
NOME: Lavinia Alexandre de		
RG Nº: 519 1590	CPF Nº: 163 8 6 5 00 4 7 4	
NACIONALIDADE: Brasilei & a	PROFISSÃO: estudante	
ENDEREÇO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP: —
TELEFONE PARA CONTATO:		
DADOS AUTORIZANTE	1:	
NOME: Lucifleide da nascimen	10	2.2
RG Nº:	CPF Nº: 010791754	82
NACIONALIDADE: Brasileile	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: Qua João de Souga Li	ma no 54 ESTADO: Paraiba	1000111-7
or or with the	112 140.4	CEP: 58065 123
TELEFONE PARA CONTATO: (83) 9 815 3 849	77	
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Image	em e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃ	(O") a pessoa física cima qualificada
doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pre		
POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, i		
$n^{\underline{o}}$ 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP:	81.350-000, doravante denominada	"POSITIVO" ou quaisquer terceiro
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:		
1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, auto meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer n finalidade de marketing, nos termos e condições ora expost	nodo de apreensão ou gravação), se	lquer maneira e em qualquer local u nome, sua imagem e sua voz, para
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, se ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo de programa de computador, vídeo, catálogo de programa de computador.	quais citam-se, em rol meramente ex obras multimídias, home page, jo minários, anúncios, peças publicitá	xemplificativo: rádio, televisão, rede ornais, revistas, boletins, apostilas rias impressas ou audiovisuais, CD
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas as que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a nec	e tempo e/ou área geográfica do Bra sociadas a esta, incluindo, mas não s	sil e/ou do exterior, podendo ainda se restringindo, a qualquer empresa
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não ca AUTORIZANTE, seja a que título for.	abendo, portanto, nenhuma sorte	de remuneração ou indenização à
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de		
Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imag eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200 jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e	gem ou a qualquer outro. Assim se 3-2/2001, na presença de 02 (duas) t s neste Contrato ou em quaisquer d	ndo, assino a presente autorização estemunhas para que produza seus
Local e data:		
Lucicfeide Alexandre de Naxim	ento	
Testemunhas:		
resteriorinas.		
Nome:	Nome:	
RG:	RG:	

DADOS DA CRIANÇA		
NOME: Manuela martine dos Santos		
RG №:	CPF Nº: 546 029158 50	
NACIONALIDADE: Bara 1: Poisson	PROFISSÃO: estu dante	
ENDEREÇO:		
CIDADE:	ESTADO: _	CEP: -
TELEFONE PARA CONTATO: —		
DADOS AUTORIZANTE		
NOME: Edizeria leixeira des	Santos	
RG Nº:	CPF Nº: 250 481 18836	
NACIONALIDADE: Dasileina	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: Rua Rosa Antonia d	a conceição Quita	20,70844
CIDADE: Jago Versoa	ESTADO: Paraiba	CEP: 58082806
TELEFONE PARA CONTATO: (11) 963779936		
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager	m e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a p	essoa física cima qualificada
doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres		
POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in		
nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8	1.350-000, doravante denominada "POSIT	IVO" ou quaisquer terceiro
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:		
A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer mo		
finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto		, sad imagem e sad vez, per
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por retransmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os que de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo	uais citam-se, em rol meramente exemplifi bras multimídias, <i>home page,</i> jornais, r ninários, anúncios, peças publicitárias imp	cativo: rádio, televisão, rede revistas, boletins, apostilas pressas ou audiovisuais, CD
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de la a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas assoque integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a neces.  4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cab AUTORIZANTE, seja a que título for.	tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou ociadas a esta, incluindo, mas não se restri ssidade de prévia anuência da AUTORIZAN	do exterior, podendo ainda ngindo, a qualquer empresa NTE.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de o		
Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso aci qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2 jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas r legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a	m ou a qualquer outro. Assim sendo, ass 2/2001, na presença de 02 (duas) testemu neste Contrato ou em quaisquer documen dmissibilidade.	sino a presente autorização nhas para que produza seu:
Local e data: 100 1 www 1 ou mais 200	27	
Local e data: Go Nemoa 7 de mara 202 Columnio terrara dos Sentos Nome do Autorizante:		
Testemunhas:		
Nome: RG:	Nome: RG:	

DADOS DA CRIANÇA		
NOME: Sophia Rodriguer Carolle	nte des Santos	Silva
RG Nº: 46 44 032	CPF Nº: 708 315 5 74 78	
NACIONALIDADE: Brasilei from	PROFISSÃO: estudanto	
ENDEREÇO: -		
CIDADE:	ESTADO: -	CEP: —
TELEFONE PARA CONTATO:		
DADOS AUTORIZANTE		
NOME: Sephora Talita Redrice	us Cassolcante	
RG №: —	CPF Nº: 0717079840	5
NACIONALIDADE: brasileila	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: Rua Agericultos Carl	as molere nolgresa	n9950
CIDADE: Joan Pelison	ESTADO: Paraiba	CEP: 58081420
TELEFONE PARA CONTATO: (83/98717 64	34	
Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Image	m e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a	pessoa física cima qualificada
doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pre-	sente instrumento, autoriza o uso de s	eu nome, imagem e voz pel
POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in	nscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, o	com sede na Rua João Bettega
nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8	1.350-000, doravante denominada "POS	SITIVO" ou quaisquer terceiro
que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:		
1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.		
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os q de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, ser ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálog	uais citam-se, em rol meramente exemp obras multimídias, <i>home page,</i> jornais ninários, anúncios, peças publicitárias in	lificativo: rádio, televisão, redo , revistas, boletins, apostilas mpressas ou audiovisuais, CD
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretratável, abrangendo o uso do nome, imagem e vo da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.		
<ol> <li>A presente autorização é feita a título gratuito, não ca AUTORIZANTE, seja a que título for.</li> </ol>	bendo, portanto, nenhuma sorte de re	emuneração ou indenização a
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de		
Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso ad qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imag eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e	em ou a qualquer outro. Assim sendo, -2/2001, na presença de 02 (duas) tester neste Contrato ou em quaisquer docum admissibilidade.	assino a presente autorização nunhas para que produza seu
Sentifica (Salita Depusation)	102024	
Sephera Califor Y. Canalton	<b>先</b>	
Testemunhas:		
Nome:	Nome:	
RG:	RG:	