



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE AGRICULTURA E AMBIENTE
INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS EXPOSIÇÕES

Eu / Instituição _____,
assumo a responsabilidade por qualquer dano material (expositores, suportes e
material exposto) que ocorra na exposição _____
_____ montada pelo Instituto das Florestas e Conservação da
Natureza, IP-RAM, entre o período ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ no seguinte
local _____.

Funchal, ____ de _____ de 20 ____

(Assinatura do Responsável)



Rua João de Deus 12 F, RC C | 9050-027 Funchal | T. +351 291 145 590
www.madeira.gov.pt | ifcn@madeira.gov.pt | NIF: 600086968