



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO, AMBIENTE E CULTURA
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 Alferes Veiga Pestana, nº15 Quinta Vila Passos | 9054-505 Funchal | t. +351 291 145 590
www.madeira.gov.pt | ifcn@madeira.gov.pt | NIF: 600086968