**PRÊMIO ABRAFAC MELHORES DO ANO 2024 - TERMO DE CONCORDÂNCIA COM AS REGRAS**

Título do trabalho:

Nome(s) do autor(es):

Nome da pessoa jurídica:

Declaro que aceito as condições do Regulamento Geral e do respectivo Edital do Prêmio ABRAFAC Melhores do Ano 2024 e que sou responsável e devidamente autorizado por este trabalho em nome da empresa. Declaro também que assumo toda e qualquer responsabilidade por todas as informações aqui prestadas e também autorizo a cessão de direitos autorais/ imagem/ som/ nome e/ou logo e que sou pessoa devidamente autorizada por todas as empresas e pessoas envolvidas e/ou citadas no trabalho, tudo conforme as cláusulas do respectivo Regulamento Geral do Prêmio ABRAFAC 2024.

São Paulo, de de 2024.

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

Autor(es) do trabalho

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

Representante legal da pessoa jurídica