



## Prefeitura Municipal de Taubaté

Secretaria de Turismo e Cultura  
Área de Museus, Patrimônio e Arquivo Histórico

### FORMULÁRIO DE ENTREGA

<b>DOC:</b> BR SPAHMFGE RP.2021.	
<b>Nome completo:</b>	
<b>Data de nascimento:</b>	
<b>Endereço completo:</b>	
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Escolaridade:</b>	<b>Estado civil:</b>



## Prefeitura Municipal de Taubaté

Secretaria de Turismo e Cultura  
Área de Museus, Patrimônio e Arquivo Histórico

### TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Por este instrumento, eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade: \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CEDO, nos termos da Lei 9.610/98, os  
direitos autorais patrimoniais da obra indicada abaixo, à **PREFEITURA MUNICIPAL DE  
TAUBATÉ**, neste ato representada pelo **ARQUIVO HISTÓRICO MUNICIPAL FELIX  
GUISARD FILHO**.

Título: \_\_\_\_\_

Co-autores: (se houver)

Declaro que o conteúdo da obra cedida é de minha autoria, (em colaboração com os co-autores acima mencionados – se houver), da qual assumo qualquer responsabilidade moral e/ou material em virtude de possível impugnação da obra por parte de terceiros.

Fica a instituição, a partir desta data, isenta de qualquer ônus, para publicação da obra acima referenciada, nas versões impressa e eletrônica e concedo à Área de Museus, Patrimônio e Arquivo Históricos plenos direitos em todo o território nacional para escolha do editor, de reprodução, de divulgação, de tiragem, de formato e o que for necessário para que a publicação seja efetivada.

Taubaté, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do cedente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cessionário