# TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS DE IMAGEM

# DE PESSOA FÍSICA

Por este instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), CPF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou PASSAPORTE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEDO, nos termos da Lei 9.610/98, os direitos autorais patrimoniais da imagem indicada abaixo à Editora da Universidade Estadual de Londrina.

Título: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Co-autores: (se houver)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que imagem cedida é de minha autoria, em colaboração com os co-autores acima mencionados, da qual assumo qualquer responsabilidade moral e/ou material em virtude de possível impugnação no uso da imagem por parte de terceiros.

Local e data:

Nome completo e assinatura do **CEDENTE**

Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº­­\_\_\_\_\_\_\_

CEP\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Assinatura do CEDENTE