



## TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO AO SALÃO DE ESTUDO

Pelo presente termo eu, [REDACTED], portador da carteira de identidade nº [REDACTED], expedida por [REDACTED], em [REDACTED], declaro estar ciente do Regulamento para Utilização do Salão de Estudo do IMPA estando ciente também, que a autorização de acesso e utilização do Salão de Estudo, representada pela carteira de acesso nº [REDACTED], é uma liberalidade do IMPA, podendo ser cancelada a qualquer momento, sem prévio aviso.

---

(Assinatura)