



**REQUISIÇÃO / TERMO DE RESPONSABILIDADE  
ÁREA DE FESTAS**

NOME:

CRM/TO:

Venho por intermédio desta solicitar o espaço gourmet do Clube dos Médicos para realização de:

EVENTO:

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ || Início: \_\_\_\_ h | Término: \_\_\_\_ h

Como associado, estou ciente dos meus deveres e obrigações, conforme **NORMAS PARA UTILIZAÇÃO DO CLUBE DOS MÉDICOS, capítulo X.**

Sendo elas, em resumo, principalmente:

- Respeitar o horário para utilização do espaço;
- Não promover festas com a finalidade de lucro pessoal;
- Não desfigurar o visual do espaço;
- Deixar limpa a área recolhendo todos os objetos que ficarem no chão;
- Zelar por todos os materiais e acessórios para uso que estiverem a disposição;
- Retirar qualquer adereço alusivo ao evento, inclusive mesas e cadeiras, até o horário estabelecido;

Estou ciente que, após a utilização, será feita vistoria, e caso sejam constatadas diferenças serei responsabilizado pelos danos causados, podendo sofrer sanções como o ressarcimento do dano e/ou outras penas dispostas nas Normas Para Utilização do Clube dos Médicos, em seu Artigo 10.

Palmas/TO, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura