



AUTORIZAÇÃO

A _____,
pessoa jurídica devidamente inscrita no CNPJ nº _____, com
sede à Rua _____ nº _____, na cidade
de _____, Estado _____, fone/fax: (____) ____-____;
neste ato representada por seu responsável legal _____,
brasileiro, solteiro/casado, profissão, portador da C.I./R.G nº _____
e inscrito no CPF/MF nº _____, e-mail: _____
por intermédio da presente autoriza a realização, em suas dependências e fora delas,
do Projeto de Pesquisa intitulado: _____

que tem por objetivo _____

Autoriza expressamente a divulgação da pesquisa, do nome da empresa, de fotos do projeto e, do resultado.

Declara que tem conhecimento e que concorda plenamente que a participação da empresa que representa se dá à título gratuito, não recebendo, portanto nenhum honorário ou gratificação referente ao projeto de pesquisa.

Concorda com a possibilidade de as informações relacionadas ao estudo serem inspecionadas pelo orientador da pesquisa e pelos membros do Comitê de Ética em Pesquisa – CEP/UNIGUAÇU.

União da Vitória, de _____ de _____.

Empresa: _____

CNPJ: _____

Nome completo do responsável legal: _____

CPF/MF: _____

Assinatura do(a) pesquisador(a)

