**Conselho Regional de Museologia da 3ª Região**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**TRT Nº……………**

**Validade 31/03/20\_\_\_**

 **(31 de março de 20\_\_\_\_ data final de vencimento da anuidade do próximo exercício)**

O CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª REGIÃO, CERTIFICA para todos os fins e direitos que o Museu / Instituição Museológica aqui nominada encontra-se registrado(a) e em situação regular neste Conselho, até 31 de março de 202**\_\_ ,** estando apto(a) ao desenvolvimento das atividades de museologia nos termos da Lei Federal nº 7.287 de 18 de dezembro de 1984. O referido é Verdade.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pessoa Jurídica** |  |
| **Nº Registro PJ** |  |
| **Endereço** |  |
| **CNPJ nº** |  |
| **Classificação CNAE** |  |
| **Museólogo(a/e) Técnico Responsável** |  |
| **Nº Registro COREM 3R** |  |
| **CPF nº** |  |
| **CRT nº** |  |

Cidade, xx de xxxxxxxxx de 202x.

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

Presidente COREM 3ª Região

(aplicar carimbo com os dados)