

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ RG,
_____, CPF _____, me
comprometo a cumprir todas as normas de Protocolo de Retomada de Atividades
Turísticas tais como: Uso de máscara em todas as áreas do empreendimento, exceto
durante a refeição ou nas piscinas, distanciamento social de no mínimo 1,5 metros, fazer
uso de álcool 70%, comunicar a recepção caso esteja com sintomas característicos do
COVID-19, ficando sujeito a me retirar do Hotel/Condomínio ou arcar com as
penalidades como multa por não cumprir o referido Protocolo.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____.

Data: ___/___/____ Hora: ____:____.