

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

\_\_\_\_\_,  
abaixo-assinado, declara para os devidos fins de habilitação como companheiro (a) junto ao INPAS, que viveu e residiu sob o mesmo teto, em união estável há \_\_\_\_\_, com o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_.

Declara ainda, estar ciente de qualquer informação falsa importa em responsabilidade criminal, nos termos do artigo 299 do Código Penal, e de que, se forem confirmadas por este Órgão qualquer informação falsa, o declarante assumirá os ônus civis e criminais dela resultante.

Por ser a expressão da verdade, firma a presente, com as 03 (três) testemunhas, que também abaixo assinam.

Petrópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

### TESTEMUNHAS:

Nome: \_\_\_\_\_  
End: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
End: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
End: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Obs: As assinaturas deverão estar com firma reconhecida em Cartório.