

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.