

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,, brasileira (o),
portador do CPF e CI MG.-..... - SSP/MG,
residente na....., nº..... -
Bairro:..... Cidade, declaro para os devidos
fins que se fazem necessários, bem como junto a PREFEITURA
MUNICIPAL DE BOCAIUVA, que RESPONSABILIZO CIVIL E
CRIMINALMENTE por quaisquer acidente e/ou fatos desta natureza que
possam ocorrer durante a realização do evento:.....
a ser realizado no dia..... à partir das às, na
..... - Bairro:.....

E por ser verdade, firmo o presente.

Bocaiúva, (MG), ____ de ____ de ____

.....
Assinatura legível do responsável