

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu (nome) \_\_\_\_\_ filho de \_\_\_\_\_ e

\_\_\_\_\_ (estado

civil), \_\_\_\_\_ (profissão,

mencionando o local de trabalho), portador do Bilhete de Identidade / da Autorização de Permanência

nº \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ declaro, para os devidos efeitos, que me responsabilizo pelos meios de subsistência -

alojamento, alimentação e assistência médica hospitalar - de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nome do requerente), de nacionalidade

\_\_\_\_\_, titular do passaporte nº \_\_\_\_\_, o(a) qual vem

residir comigo no endereço acima mencionado.

Local, data e Assinatura do declarante.

DATA: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Este documento faz parte do livro/curso  
DE SACO CHEIO DO BRASIL**

Criado e Distribuído por Magno Urbano  
@2018 por Magno Urbano  
Lisboa, Portugal

Todos os Direitos Reservados

Este documento não pode ser distribuído sem a autorização do autor.