

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, e RG nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins ter experiência nos serviços/atividades a serem executadas: \_\_\_\_\_, ser inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_ bem como responsável pela execução dos serviços/atividades de forma satisfatória e adequada a legislação vigente do que trata o inciso III, do art. 2º da Lei Emergencial Aldir Blanc 14.017/2020

Iracemápolis, xx de xxxxxxxxxxxxxx de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável