

## Termo de Ciência e Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, declaro estar ciente que no ato  
da abertura do processo nº \_\_\_\_\_ referente ao serviço de  
\_\_\_\_\_, não apresentei  
toda a documentação exigida, e que, por essa razão, o meu processo ficará no Resolve Palmas  
aguardando a apresentação da documentação pendente, para que seja anexada aos autos, e  
então encaminhado à respectiva Secretaria, visando atender o serviço requerido.

Responsabilizando-me pela não apresentação do(s) documento(s) abaixo relacionado(s)  
no prazo máximo de \_\_\_\_ dias. Estando ciente que após esse prazo, os autos do processo serão  
encaminhados para arquivamento.

---

---

---

---

---

Palmas – TO, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Interessado

---

Atendente