

## 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 meu processo será 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