

LOGO DA AGÊNCIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Nome, Estado Civil, Profissão, portador da carteira de identidade nº., inscrito no CPF/MF sob o nº., representante legal da Agência xxx, inscrita no CNPJ sob o nº., endereço completo, atesto, para os devidos fins, sob as penas da Lei, que tenho amplos poderes para agir em nome dela, e, que são verdadeiras as assinaturas constantes do documento xxx, datado de xxx.

Atesto, ainda, que sou o único responsável pela devida posse e guarda deste, devendo, por conseguinte, encaminhá-lo para a empresa Mondiale Viagens e Turismo Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº. 67.753.996/0001-87, com sede na Rua Dr. Liráucio Gomes, nº. 55, Cambuí, CEP. 13024-490, Campinas/SP, sempre que me for solicitado.

Local/Data

Assinatura

Nome completo

OBS:

* **Necessário enviar cópia da última alteração contratual junto com este documento.**

* **É necessário reconhecer firma da assinatura do proprietário.**