



ANEXO IV DO DECRETO 019/2023

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Pelo presente instrumento, eu, _____
_____, ocupante do cargo de _____
_____, inscrito(a) no RG sob o n° _____
e no CPF sob o n° _____, residente
e domiciliado(a) na _____
_____,
telefone n° _____, ASSUMO, sob as penas da
lei, inteira responsabilidade de INFORMAR por escrito, ao
Departamento de Recursos Humanos deste Município, qualquer
alteração no meu estado civil, endereço e telefone, de modo a
manter atualizada minha situação cadastral junto a este órgão.

Itupiranga-Pará, ___/___/ 2023.

Assinatura do servidor