



# Prefeitura Municipal de São João das Missões – MG

CNPJ: 01.612.486/0001-81



## ANEXO XI – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE MENOR DE IDADE

Declaro, para os devidos fins, que o (s) menor (es) abaixo, será por mim devidamente representado (s) e assistidos, nos termos do artigo 71, do Código de Processo Civil.

**Menor(es):**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Representante:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

Dessa forma o responsável legal do menor assume todas as responsabilidades relativas à execução do projeto, bem como a prestação de contas do mesmo, Declaro, ainda, estar ciente sobre todas as informações prestadas.

Por ser verdade, firmo o presente.

..

São João das Missões-MG \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do (a) responsável legal

Pç. Vicente Paula, 300 – São Vicente - CEP: 39.475-000

Fone/Fax: (38) 3613.8109 – 3613.8146

e-mail: [Prefeitura@saojoaodasmissoes.mg.gov.br](mailto:Prefeitura@saojoaodasmissoes.mg.gov.br)