



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