

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL

Eu, _____,
inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF/MF) sob o nº
_____ na qualidade de **representante legal** do beneficiário
_____,
inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF/MF) sob o
nº _____, pelo presente Termo de Responsabilidade
comprometo-me a comunicar ao **SENAPREV** o óbito ou a emancipação do
beneficiário acima, no prazo de 30 (trinta) dias contados do fato, mediante a
apresentação da respectiva certidão.

Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à
devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á
à responsabilização penal.

Senador Canedo/GO, ____ de _____ de 20____.

Representante Legal