

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF: _____ RG: _____,
declaro que tanto eu quanto meus dependentes _____

tomamos a vacina contra a febre amarela há mais de 10 dias. Afirmo que estou ciente dos riscos - tanto epidemiológicos quanto os trazidos para a nossa própria saúde - que a falsidade dessa informação causaria, e me disponho a atestar legalmente por sua veracidade. Sendo assim, solicito a minha visita no Parque Municipal das Mangabeiras/ Parque Serra do Curral no dia ___/___/___.

ASSINATURA: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF: _____ RG: _____,
declaro que tanto eu quanto meus dependentes _____

tomamos a vacina contra a febre amarela há mais de 10 dias. Afirmo que estou ciente dos riscos - tanto epidemiológicos quanto os trazidos para a nossa própria saúde - que a falsidade dessa informação causaria, e me disponho a atestar legalmente por sua veracidade. Sendo assim, solicito a minha visita no Parque Municipal das Mangabeiras/ Parque Serra do Curral no dia ___/___/___.

ASSINATURA: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF: _____ RG: _____,
declaro que tanto eu quanto meus dependentes _____

tomamos a vacina contra a febre amarela há mais de 10 dias. Afirmo que estou ciente dos riscos - tanto epidemiológicos quanto os trazidos para a nossa própria saúde - que a falsidade dessa informação causaria, e me disponho a atestar legalmente por sua veracidade. Sendo assim, solicito a minha visita no Parque Municipal das Mangabeiras/ Parque Serra do Curral no dia ___/___/___.

ASSINATURA: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF: _____ RG: _____,
declaro que tanto eu quanto meus dependentes _____

tomamos a vacina contra a febre amarela há mais de 10 dias. Afirmo que estou ciente dos riscos - tanto epidemiológicos quanto os trazidos para a nossa própria saúde - que a falsidade dessa informação causaria, e me disponho a atestar legalmente por sua veracidade. Sendo assim, solicito a minha visita no Parque Municipal das Mangabeiras/ Parque Serra do Curral no dia ___/___/___.

ASSINATURA: _____

