



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
CÂMARA MUNICIPAL DE ALCINÓPOLIS/MS  
GABINETE DA PRESIDÊNCIA**

ANEXO I

REQUERIMENTO DE USO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Dados do Requerente:

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

RG: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

End. Eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

Órgão/Entidade/Instituição: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Área de atuação: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Especificações e Motivos do uso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Termo de Responsabilidade:

Eu, \_\_\_\_\_ assumo, nos termos do art. 3º, do Ato da Mesa n.001/2017, que toda e qualquer responsabilidade por eventuais danos ou prejuízos decorrentes do uso do Plenário da Câmara Municipal de Alcinópolis/MS.

Por fim, autorizo receber por correio eletrônico (e-mail) qualquer notificação ou comunicado relativos ao referido Ato.

Alcinópolis/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente