



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, nesta data de ____ / ____ / ____, junto ao Consulado Geral do Brasil em Nova York,
(dia) (mês) (ano)

que eu _____, _____,
(nome) (nacionalidade)

_____, _____, nascido (a) em ____ / ____ / ____, _____,
(est. civil) (profissão) (dia) (mês) (ano) (cidade)

_____, _____, filho(a) de _____ e _____
(estado) (país) (nome do pai) (nome da mãe)

_____, residente e domiciliado(a) em _____
(endereço)

_____, portador (a) do passaporte nº _____, expedido em
____ / ____ / ____, pelo _____, estando de regresso definitivo para o Brasil, soli-
(dia) (mês) (ano) (autoridade expedidora)

cito, com o presente documento, visto permanente para meu (minha) cônjuge, _____
(nome)

_____, _____, _____, nascido (a) em
(nacionalidade) (profissão)

____ / ____ / ____, _____, _____, filho (a) de _____
(dia) (mês) (ano) (cidade) (estado) (país)

_____, e _____,
(pai) (mãe)

portador (a) do passaporte nº _____, expedido em ____ / ____ / ____, pelo _____
(dia) (mês) (ano)

_____.
(autoridade expedidora)

Declaro, outrossim, que me comprometo não somente a assumir todas as responsabilidades de natureza financeira por ele (a), como também pela obtenção da documentação necessária à sua permanência no Brasil, ou por seu retorno ao país de origem, caso seja compelida pelas autoridades.

(assinatura)