



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**POSTO: Consulado-Geral do Brasil em São Francisco**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E MANUTENÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Nome Nacionalidade  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Estado civil Profissão Data de nascimento  
em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) em  
Cidade, estado e país

\_\_\_\_\_,  
Endereço (rua, número, cidade e estado),  
filho(a) de \_\_\_\_\_,  
Nome do pai  
e de \_\_\_\_\_,  
Nome da mãe  
portador(a) do passaporte nº \_\_\_\_\_ expedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo  
Nº do passaporte Data da emissão  
\_\_\_\_\_, solicito visto permanente para o cônjuge

Autoridade expedidora  
\_\_\_\_\_,  
Nome do cônjuge  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Nacionalidade Profissão Data de nascimento  
em \_\_\_\_\_ filho(a) de \_\_\_\_\_  
Cidade, estado e país Nome do pai  
e de \_\_\_\_\_ portador do passaporte nº  
Nome da mãe  
\_\_\_\_\_, expedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo \_\_\_\_\_.  
Nº do passaporte Data da emissão Autoridade expedidora

Declaro, outrossim, que me comprometo, a assumir todas as responsabilidades de natureza financeira, e de obtenção da documentação necessária à sua permanência no Brasil, ou por seu retorno ao país de origem.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_.  
Local Dia Mês Ano

Assinatura

A assinatura do declarante deverá ser reconhecida pela Autoridade consular, cobrando-se os emolumentos previstos na Tabela de Emolumentos Consulares.