

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do CPF Nº _____ e do RG Nº _____, expedido por _____, residente a _____, declaro para todos os fins de fato e de direito perante o Departamento de Trânsito do Estado do Pará – DETRAN/Pa, que:

1. Estou ciente de que uma vez cadastrado e detentor de senha de acesso ao ambiente seguro do DETRAN/Pa, poderei atualizar informações referentes a candidatos inscritos no CFC _____, o qual represento e pelo qual assumo total e exclusiva responsabilidade.
2. Estou ciente que minha senha é pessoal e intransferível, cabendo a mim, exclusivamente, a guarda sigilosa, não podendo revelá-la para terceiros, devendo alterá-la periodicamente e utilizá-la com discrição e segurança.
3. Estou ciente de que o uso indevido de minha senha junto ao sistema do DETRAN/Pa, pode ter conseqüências civis e criminais, pelas quais assumo toda e qualquer responsabilidade legal.

Data:

Assinatura