

Código do Anexo:	FM-PAF-XXX
Código do Documento:	PG-PAF-xxx
Nº da revisão:	0
Elaborador:	Luana Bretas Ferreira
Aprovador:	Juliano A. C. Guedes Alves
Data da aprovação:	XX/XX/XXX
Periodicidade da revisão:	Anual
Classificação:	Público

## Termo de Responsabilidade

*(Condição Pessoa Física)*

Prezado(a) Advogado(a), para prosseguir com o atendimento da indenização nos termos do acordo celebrado no âmbito do Eixo Prioritário 4 (Processo nº 1000398-10.2020.4.01.3800, em trâmite perante a 4ª Vara Federal Cível e Agrária da SSJ de Belo Horizonte), é necessário prestar algumas informações relativas à condição pessoal do requerente representado por V. Sa.

Nesse sentido, pelo presente Termo, V. Sa. declara, sob sua responsabilidade, que o requerente se enquadra nas condições abaixo:

Requerente é Incapaz? (curatelado, tutelado ou sob guarda)

- SIM: ( ) curatelado, ( ) tutelado ou ( ) sob guarda

- NÃO: ( )

Requerente é ou já foi Agente público? (Proprietário ou posseiro, pessoa viva, pessoa falecida, pessoa incapaz)

- SIM ( )

Cargo (se agente público): \_\_\_\_\_

Período (se agente público): \_\_\_\_\_

Órgão vinculado: \_\_\_\_\_

Tem parente agente público: \_\_\_\_\_

- NÃO ( )

Representante Legal do Incapaz (curador, tutor, guardião) - É ou já foi Agente público?

- SIM ( )

Cargo (se agente público): \_\_\_\_\_

Período (se agente público): \_\_\_\_\_

Órgão vinculado: \_\_\_\_\_

Tem parente agente público: \_\_\_\_\_

- NÃO ( )

Código do Anexo:	FM-PAF-XXX
Código do Documento:	PG-PAF-xxx
Nº da revisão:	0
Elaborador:	Luana Bretas Ferreira
Aprovador:	Juliano A. C. Guedes Alves
Data da aprovação:	XX/XX/XXX
Periodicidade da revisão:	Anual
Classificação:	Público

Requerente é falecido?

- SIM ( )

Foi instaurado inventário? ( ) Sim, inventário judicial ( ) Sim, inventário extrajudicial

- NÃO ( ) – não há inventário finalizado ou em andamento

Herdeiro e/ou Inventariante de pessoa falecida - É ou já foi Agente público?

- SIM ( )

Cargo (se agente público): \_\_\_\_\_

Período (se agente público): \_\_\_\_\_

Órgão vinculado: \_\_\_\_\_

Tem parente agente público: \_\_\_\_\_

- NÃO ( )

Requerente é pré-candidato a algum cargo político ou pretende se candidatar a algum cargo político?

- SIM ( )

Qual cargo: \_\_\_\_\_

- NÃO ( )

V. Sa. declara, ainda, ter ciência de que constitui crime omitir declaração ou fazer inserir declaração falsa, com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, a fim de obter vantagem ilícita mediante fraude, induzindo ou mantendo alguém em erro, conforme artigos 171 e 299 do Código Penal.

V. Sa. se compromete a acionar a Fundação Renova caso ocorra mudança nas condições acima assinaladas após a assinatura deste Termo, para a devida retificação, sob pena das responsabilidades cabíveis.

Verificada qualquer inconsistência na declaração quanto à condição do requerente e seu representante legal ou sucessores, todos os procedimentos realizados no requerimento serão considerados nulos, pelo que poderá ser feita nova solicitação de ingresso na plataforma, com as informações e documentos pertinentes, estando sujeito à responsabilização por eventual dano causado a outrem.

Código do Anexo:	FM-PAF-XXX
Código do Documento:	PG-PAF-xxx
Nº da revisão:	0
Elaborador:	Luana Bretas Ferreira
Aprovador:	Juliano A. C. Guedes Alves
Data da aprovação:	XX/XX/XXX
Periodicidade da revisão:	Anual
Classificação:	Público

Por ser verdade, firmo o presente.

Local (UF), DD/MM/AAAA.

---

Advogado – OAB/UF n. XXXXXXX