

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE MENOR EM VISITA

(VISITANTE)

Eu, _____,
portador(a) da cédula de identidade nº _____, e do CPF/MF nº
_____, residente _____ e domiciliado(a)
_____, nº
_____, Bairro _____, Cidade
_____, Estado _____, sendo _____
(parentesco) da reeducando _____, matricula _____, ora recluso no Centro de Detenção Provisória de Franco da Rocha, declaro para os devidos fins que, serei **RESPONSÁVEL** pelas(os) filhas(os) da reeducando em tela durante a visita, sendo as crianças / adolescentes :

_____, nascida em
_____/_____/_____,

_____, nascida em
_____/_____/_____,

_____, nascida em
_____/_____/_____,

_____, nascida em
_____/_____/_____.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade) (dia) (Mês) (ano)

Declarante

Assinatura do(a) visitante
(com firma reconhecida)

Rg do(a) visitante