



ANEXO VII

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO REPRESENTANTE

Eu, _____,
nascido(a) em ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ na
qualidade de representante legal do(a)
servidor(a): _____,
nascido(a) em ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
matrícula nº _____ telefone _____, e-mail _____,
pelo presente Termo de Responsabilidade
comprometo-me a realizar o censo previdenciário do Instituto de Gestão Previdenciária do
Estado do Pará, apresentando as documentações necessárias exigidas para tanto.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 2023.

Representante