



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## EMBAIXADA EM LA PAZ

### TERMO DE RESPONSABILIDADE E MANUTENÇÃO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
nome nacionalidade estado civil

\_\_\_\_\_, nascid\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ em  
profissão dia mês ano

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
cidade, estado país

residente e domiciliad\_ em \_\_\_\_\_,  
rua, cidade, estado, país

filh\_ de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_,  
nome do pai nome da mãe

portador\_ do passaporte nº \_\_\_\_\_ expedido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo  
dia mês ano

\_\_\_\_\_, solicito visto permanente para o cônjuge \_\_\_\_\_  
autoridade expedidora nome

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, nascid\_ em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
nacionalidade profissão dia mês ano

em \_\_\_\_\_,  
cidade, estado, país

filh\_ de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_,  
nome do pai nome da mãe

portador\_ do passaporte nº \_\_\_\_\_ expedido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo  
dia mês ano

\_\_\_\_\_.  
autoridade expedidora

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
local dia mês ano

\_\_\_\_\_  
assinatura

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