TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, consoante as disposições legais expressas, DECLARO, para fins de exame de qualificação como Inspetor de Soldagem perante à Fundação Brasileira de Tecnologia da Soldagem – FBTS, que as referências a meu respeito firmada(s) pela (s) empresa (s) (nome, CNPJ e endereço)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

são verdadeiras e responsabilizo-me a reparar os danos que venham a ser apurados pela FBTS, em decorrência de falsificação ou fraudes praticadas em relação à experiência profissional declarada ou quanto à documentação enviada.
Deve-se ressaltar, que além da responsabilidade civil quanto aos dizeres da declaração empresarial em questão, tenho ciência que qualquer deslize praticado e posteriormente apurada, será motivo de representação penal na forma da legislação vigente.

_____, _____ *de*_____*de* _____

_____
Nome

_____
Assinatura