

**Consórcio Intermunicipal de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos**  
Rua Padre Francisco Valdevino Nogueira, Sala 06, 2000 - Centro - CEP: 62850-000 -  
Cascavel\CE  
CNPJ: 13.256.794/0001-09 - Tel: 85 3113-0306 - Site:

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **ARETHUSA SILVA DE OLIVEIRA**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme , pela entrega dos comprovantes relativos ao período **06/06/2023 à 06/06/2023**, pela portaria **Nº 15/2023** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Cascavel/CE, 06 de junho de 2023.*

*Arethusa Silva de Oliveira*  
**Arethusa Silva de Oliveira**  
Membro

