


**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, **ANA LÚCIA NOGUEIRA DA SILVA**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme , pela entrega dos comprovantes relativos ao período **24/06/2024 à 24/06/2024**, pela portaria **Nº 18/2024** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Cascavel/CE, 24 de junho de 2024.*

  
**Ana Lúcia Nogueira da Silva**  
Secretária Executiva

