


**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: [www.comaresucv.ce.gov.br](http://www.comaresucv.ce.gov.br)

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **PAULO HENRIQUE SILVA COELHO**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme , pela entrega dos comprovantes relativos ao período **22/10/2024 à 22/10/2024**, pela portaria **Nº 29/2024** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Cascavel/CE, 22 de outubro de 2024.*

  
**Paulo Henrique Silva Coelho**  
Superintendente

