

ANEXO IV

TERMO DE RESPONSABILIDADE (RESPONSÁVEL)

Eu, _____ na
condição de Representante Legal do Atleta Amador
_____, portador da carteira
de identidade nº _____, expedida pelo _____ e inscrito no CPF
nº _____, residente e domiciliado na
_____, Bairro _____, Município _____, CEP
_____, Telefone (____) _____, E-mail
_____, para fins de cumprimento do exigido pela Lei
Municipal nº 2.446, de 28 de dezembro de 2022, Lei Municipal nº 2.546, de 21 de dezembro de 2023,
Lei Municipal nº 2.636, de 16 de maio de 2025 e Decreto Municipal nº 4.455, de 16 de setembro de
2025, DECLARO que tenho pleno conhecimento das referidas Leis e Decreto e que aceito e me submeto
a todas as condições estabelecidas, podendo ser excluído do Bolsa Atleta em caso de descumprimento
de qualquer uma das condições. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Arraial do Cabo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável