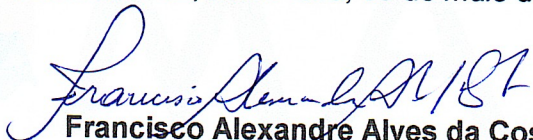


**Consórcio Intermunicipal de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos**  
Rua Padre Francisco Valdevino Nogueira, Sala 06, 2000 - Centro - CEP: 62850-000 -  
Cascavel\CE  
CNPJ: 13.256.794/0001-09 - Tel: (85) 3113-0306 - Site: [www.comaresucv.ce.gov.br](http://www.comaresucv.ce.gov.br)

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **FRANCISCO ALEXANDRE ALVES DA COSTA**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme , pela entrega dos comprovantes relativos ao período **12/05/2025 à 12/05/2025**, pela portaria Nº **10/2025** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Cascavel / CE, sexta-feira, 09 de maio de 2025.*

  
**Francisco Alexandre Alves da Costa**  
Gestor de Central Municipal de Resíduos -cmr

