

**Consórcio Intermunicipal de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos**

Rua cel Bia, 41 - Centro - CEP: 62840-000 - Beberibe\CE

CNPJ: 13.256.794/0001-09 - Tel: 8531130306 - Site: [www.comaresucv.ce.gov.br](http://www.comaresucv.ce.gov.br)

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **LEVI FALCÃO MENDES**, venho com o presente, me responsabilizar em comprovar a minha viagem conforme , pela entrega dos comprovantes relativos ao período **05/03/2026 à 06/03/2026**, pela portaria **Nº 05/2026** pois os mesmo não sendo entregues no prazo de 03 (três) dias após o termino das mesmas, imediatamente ressarcirei o valor concedido.

*Beberibe / CE, quarta-feira, 04 de março de 2026.*

  
**Levi Falcão Mendes**  
Procurador Autárquico

