MINISTERIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA

SERVIÇO DE ESTRANGEIROS E FRONTEIRAS

TERMO DE RESPONSABILIDADE
TERM OF RESPONSABILITY
TERME DE RESPONSABILITÉ

PROCESSO: |__|__|__|__|__|__| - |__|__| / |__|__|__| - |__|__| / |__|__|__|

1 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSAVEL

1. Apelido/Surname/Nom

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. Nome(s) Próprio(s) /Given Name(s)/ Prénom(s)

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3. Nacionalidade (País)/ Nationality (Country) /Nationalité (Pays)

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - ☐☐☐

4. Local de nascimento / Place of birth / Lieu de naissance

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5. Data de nascimento/ Date/ of birth/ de naissance: |__|__| |__|__| |__|__|__|__| 6 – Sexo/Sex/ Sexe: M |__| F|__|

2 – RESIDÊNCIA

7. Endereço permanente /Permanent address / Adresse

   7.1 - Rua / Street / Rue: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   7.2 - Nº / Nbr / N.º |__|__|__|__|__| 7.3 - Andar / Floor / Étage: |__|__|__|__|__|__|__|

   7.4 - Localidade/ Location / Localité: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   7.6 - Cód. Postal: |__|__|__|__| - |__|__|__| 7.7 - Telefone /Telephone: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

   Postal Code / Code Postal

3 – DOCUMENTO DE IDENTIDADE

TIPO ☐ -B.I. ☐ - A.R.
☐PASSAPORTE ☐ - C.R. Nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATA DE EMISSÃO |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| *VALIDADE* |__|__| / |__|__| / |__|__|

LOCAL DE EMISSÃO: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TIPO ☐ -VISTO TIPO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|. N.º|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E: |__|__| / |__|__| / |__|__|
☐ AUTORIZAÇÃO DE PERMANÊNCIA.

V: |__|__| / |__|__| / |__|__|

LOCAL EMISSÃO: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Declara que se responsabiliza pelo cidadão infra identificado no que respeita às condições de estada em Território nacional, às despesas de afastamento, se necessário, e ao cumprimento da legislação em vigor em Portugal.

Declares oneself responsible for the following citizen, concerning the conditions of the stay within Portuguese territory, the removal expenses, if applicable, and the observance of the Portuguese legislation.

Déclare être responsable du citoyen suivant en ce qui concerne les conditions de séjour sur le territoire portugais, les frais d`éloignement, s`il y a lieu, et l`accomplissement de la législation en vigueur au Portugal.

8. Apelido/Surname/Nom

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

9. Nome(s) Próprio(s) /Given Name(s)/ Prénom(s)

   |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

10. Nacionalidade (País)/ Nationality (Country) /Nationalité (Pays)

    |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - ☐☐☐

11. Local de nascimento / Place of birth / Lieu de naissance

    |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

12. Data de nascimento/ Date/ of birth/ de naissance: |__|__| |__|__| |__|__|__|__| 13 – Sexo/Sex/ Sexe: M |__| F|__|

________________, |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| ASSINATURA:____

Mod. .DR 0009