

### Termo de Responsabilidade

Eu, (requisitante) \_\_\_\_\_, com o Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão/Autorização de Residência/Passaporte (assinalar opção correcta) número \_\_\_\_\_, com data de validade de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, com o telefone número \_\_\_\_\_, e residente na \_\_\_\_\_, freguesia \_\_\_\_\_, declaro que no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi instalado na minha residência a Unidade de Base com o código \_\_\_/\_\_\_\_\_, propriedade do Sistema Telefónico de Atendimento Permanente da Amadora, e comprometo-me a devolve-lo em bom estado de conservação quando deixar de ser necessário.

Tive conhecimento de estar integrado/a no escalão \_\_\_\_\_, participando o valor mensal de \_\_\_\_\_ € (\_\_\_\_\_ euros), e que o referido pagamento deve ser efectuado na Santa Casa da Misericórdia da Amadora.

Assinatura

\_\_\_\_\_

Amadora, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOTA: Impressão de Termo de Responsabilidade em duplicado, ficando a Autarquia com o original e sendo entregue cópia do mesmo ao/à utente.