



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
Pró-Reitoria de Administração  
Departamento de Contratos e Convênios

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE  
nº \_\_\_\_\_ servidor lotado no(a) \_\_\_\_\_,  
solicito por meio deste documento, o pagamento das notas fiscais/recibos  
nº \_\_\_\_\_, referentes ao  
contrato nº \_\_\_\_\_ e declaro para devidos fins que assumo a  
responsabilidade de anexar o protocolado nº \_\_\_\_\_ ao  
processo nº \_\_\_\_\_ e numerar as respectivas folhas no  
prazo máximo de 20 dias após a realização do pagamento. Esclareço que  
tal solicitação decorre de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do fiscal do contrato

De acordo.

\_\_\_\_\_  
Chefia imediata

**Atenção: Emitir este documento em 2 vias e anexa-las ao protocolado.**