



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SETOR CONSULAR DA EMBAIXADA EM BEIRUTE
TERMO DE RESPONSABILIDADE E MANUTENÇÃO

Nome _____
Nascido(a) em ____/____/____ Em (Cidade, Estado) _____

País _____, Nacionalidade _____

Estado civil _____, Endereço completo no Brasil _____

Em (Cidade, Estado, País) _____, Profissão _____

Filho (a) de _____
(Nome do pai)

(Nome da mãe)

Portador (a) da CI CIE No. _____ Válida até ____/____/____

Expedida pelo _____
(autoridade expedidora)

Solicito VITEM XI (reunião familiar), para (grau de parentesco) _____

Nome _____

Nascido(a) em ____/____/____ Em (Cidade, Estado) _____

País _____, Nacionalidade _____

Profissão _____

Estado civil _____

Filho (a) de _____
(Nome do pai)

(Nome da mãe)

Portador (a) do passaporte No. _____ Expedido em ____/____/____

Pelo _____
(autoridade expedidora)

Declaro, outrossim, que me comprometo, não somente a assumir todas as responsabilidades de natureza financeira, como também pela obtenção de documentação necessária á sua permanência no Brasil, ou por seu retorno ao país de origem.

Assinatura _____ Beirute, em ____/____/____