

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ na
qualidade de Representante Legal () / Procurador () do(a) segurado(a) ou pensionista
_____, conforme
instrumento legal incluso, pelo presente Termo de Responsabilidade comprometo-me a
comunicar ao RPPS de Rurópolis/PA o óbito do segurado/pensionista, no prazo de trinta
(30) dias contados do fato, mediante apresentação da respectiva certidão de óbito.

Se procurador, comprometo-me, ainda, a comunicar ao RPPS de Rurópolis/PA, no mesmo
prazo, qualquer outro evento que possa anular a procuração apresentada nesta data.

Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a
devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á à
responsabilização penal.

Local, data: _____

Assinatura do Representante Legal ou Procurador