



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Belo Horizonte, ____ de _____ de ____.

Eu, _____, do CPF: _____
e RG: _____ atesto a veracidade das informações contidas no
pedido de credencial para a AMCE-Associação Mineira de Cronistas Esportivos, no
que diz respeito as informações contidas nos documentos pedidos e entregues a
AMCE. E assim fico responsável por qualquer problemas relacionados a estes
documentos que a AMCE por ventura possa ter.

Atenciosamente,

Assinatura