



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade  
n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente em  
\_\_\_\_\_, n.º de telefone  
\_\_\_\_\_, responsável por, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro que assumo a total  
responsabilidade pela sua frequência das instalações da Piscinas Municipais de Arcos de  
Valdevez no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Arcos de Valdevez, Piscinas Municipais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

---

Assinatura do Responsável