

ANEXO 6

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO DESLOCAMENTO

Eu, _____, RG _____/(emissor), CPF _____, contratado(a) pela Fundação Cultural do Estado do Pará – FCP para prestar serviços nas atividades de _____ no município de _____ no período de ____ a _____, OPTO em não viajar na (s) data (s) conforme disponibilização de passagens pela FCP, estando ciente de que serei responsabilizado na falta do cumprimento de qualquer obrigação prevista no Contrato nº XXXXXX/2023 ou outro instrumento equivalente (sendo, em todo modo, observado o cronograma de execução fixado no Plano de Trabalho), e que os custos de minha viagem serão arcados com recursos próprios, isentando a FCP de qualquer solicitação de ressarcimento, bem como assumo total responsabilidade quanto aos riscos que envolvem esta opção.

Belém/Pará, de _____ de 2023.

Nome do Credenciado
Identificação da Atividade