

MARINHA DO BRASIL
CENTRO DE INSTRUÇÃO ALMIRANTE ALEXANDRINO
DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Por este documento Eu, _____

(nº da identidade/órgão expedidor/endereço)

Autorizo o (a), _____

(nº da identidade/órgão expedidor/endereço)

A utilizar o veículo _____ de
(marca/ano/placa)

Minha propriedade, para ingressar e estacionar no interior do Centro de Instrução Almirante Alexandrino, situado à Av. Brasil, nº 10.946 – Penha – Rio de Janeiro. Tenho conhecimento **que não cabe qualquer responsabilidade a Marinha do Brasil ou ao CIAA** no caso de eventuais danos causados ao veículo supracitado, quando estacionado ou em movimento no interior deste Centro de Instrução.

(Local e data)

(Assinatura do Solicitante)

Obs.: **É obrigatório anexar cópia do comprovante de residência (água e esgoto, luz e telefone e Identidade) do proprietário do veículo.**