

ANEXO II  
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_(inserir nome completo), residido em \_\_\_\_\_(inserir endereço completo), cidade \_\_\_\_\_ (inserir nome da cidade), do estado de \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_(inserir número do CPF), em minha condição pessoal (se o requerente for uma pessoa física), ou em minha condição de representante legal da organização (se o requerente for pessoa jurídica) \_\_\_\_\_(inserir o nome da organização), CNPJ \_\_\_\_\_(inserir número do CNPJ), ciente das penas com que a lei pune o falso testemunho, declaro o seguinte:

1º: Que eu, ou minha organização tem cumprido integralmente a implementação dos respectivos Protocolos do JF Viva - Cidade em Movimento aplicáveis à atividade turística que desenvolvo e que a utilização do Selo se fundamentará de forma precisa e honesta do pleno cumprimento destes protocolos.

2º: Que meu direito ou o direito da minha organização de exibir o Selo deixará de ser aplicável com efeitos imediatos caso eu, ou minha organização não cumpra os protocolos de saúde aplicáveis à atividade que exerço.

3º: Que toda a responsabilidade pelo cumprimento dos protocolos de saúde e quaisquer diretrizes emanadas do Ministério da Saúde, bem como qualquer atualização dos protocolos do Programa Juiz de Fora Viva – Cidade em Movimento recairá exclusivamente sobre mim e minha organização, e não sobre a SETUR, nem ao WTTC.

4º: Que tenho pleno conhecimento, aceitação e concordância quanto aos Termos e Condições da utilização do Selo.

5º: Todas as informações indicadas aqui, além das informações fornecidas no formulário digital de solicitação, são verdadeiras.

Em testemunho do acima exposto, assino esta declaração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.  
(Cidade) (Data) (Ano)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Interessado)