

## ANEXO ÚNICO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA		TERMO DE COMPROMISSO PARA ACESSO E UTILIZAÇÃO DO PORTAL DE SERVIÇOS	
DADOS DO INTERESSADO			
NOME:			
CPF:		RG:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	
DADOS DO REPRESENTANTE			
NOME:			
CPF:		RG:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	
DECLARAÇÃO			
<p>A senha é pessoal e intransferível, acarretando responsabilidade pessoal por todo e qualquer prejuízo decorrente de sua cessão proposital a terceiros, ainda que de boa fé e para fins lícitos, em caráter emergencial ou por necessidade de serviço.</p> <p>Declaro para fins de RESPONSABILIDADE, que foi realizada, nesta data, a ativação de minha senha de acesso, gerada no momento de meu cadastro no Portal de Serviços da SEFA.</p>			
DADOS DO FUNCIONÁRIO QUE PRESTOU ATENDIMENTO			
NOME		MATRÍCULA	
RECEBIMENTO PELO USUÁRIO			
DATA:		ASSINATURA:	