

## TERMO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL

Eu, \_\_\_\_\_, C.P.F. N° \_\_\_\_\_,  
R.G. N° \_\_\_\_\_,

DECLARO para os fins legais, à RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ, que me responsabilizo **Civil e Criminalmente** pela solicitação ou alteração de inscrição junto ao sistema RECEITA/PR, ficando também responsável por qualquer problema futuro decorrente deste ato, podendo responder inclusive pelo crime de **falsidade ideológica** previsto no Art. 299 do Código Penal (Decreto-Lei nº 2.848/1940).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração .

Local \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante