



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

ANEXO ÚNICO

MODELO DE FORMULARIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO AO SERVIÇO "ITBI - Cartórios" E CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS

_____, inscrita no CNPJ/CPF sob nº _____, com sede na _____, nº _____ Bairro _____. CEP. _____. Porto Velho, telefone _____, e-mail _____, por seu representante legal _____, inscrito no CPF nº _____, celebro o presente **Termo de Responsabilidade de Acesso ao Serviço de "ITBI - Cartórios"**, assumindo a responsabilidade por todas as informações e declarações prestadas no no Cadastro de ITBI Web, pela concessão ou retirada de acesso a usuários, nos termos da legislação municipal vigente.

Indico, neste ato como usuário responsável _____, inscrito no CPF nº _____, o qual assina conjuntamente este termo, assumindo todas as responsabilidades pelo uso correto do sistema, além da manutenção da confidencialidade da SENHA para operação do sistema.

Declaro, por fim, estar ciente que este **TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE** poderá ser denunciado a qualquer momento pelo Poder Público Municipal, com a conseqüente imposição de restrição ao acesso no sistema, consoante o inciso II do § 4º do Art. 5º do Decreto nº. _____/2023 e suas finalidades.

Os signatários do presente termo são responsáveis pela manutenção absoluta do sigilo fiscal das informações decorrentes das operações realizadas no Serviço "ITBI - Cartórios", bem como a proteção obrigatória dos dados pessoais, nos termos da Resolução nº 005/2023/GAB/SEMFAZ, de 25 de Setembro de 2023.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente.

Porto Velho, de ____ de 2023.

Assinatura/ Oficial (a)/ Tabelião (ã)

USUÁRIO Porto Velho, __ de ____ de ____. CPF/Funcionário: _____ Assinatura	Reservado para GAB/SEMFAZ _____ Assinatura
--	--