

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____, presidente da
entidade/associação _____, CNPJ nº _____
_____, com endereço na _____
_____, devidamente cadastrada e
credenciada na Companhia de Habitacional do Distrito Federal – CODHAB, mediante este
instrumento, DECLARO responsabilizar-me pela migração do candidato
_____, CPF nº _____
_____, do Programa Morar Bem, para o empreendimento Riacho Fundo
II – 4ª Etapa – Coalizão, processo nº 04905.001563/2006-86.

Por fim, declaro-me ciente das obrigações decorrentes dessa migração, responsabilizando-me civil, administrativo e criminalmente por todos os atos realizados, inclusive da proibição de cobrança de qualquer tipo de contribuição de meus associados para fins de aquisição de unidades imobiliárias de programa habitacional do Distrito Federal, excetuadas as taxas previstas em estatutos, em lei ou em seus regulamentos (art. 17 da Lei nº 3.877/2006), sob as penas da lei.

Por ser verdade, firmo o presente para que produza os efeitos legais.

Brasília – DF, _____/_____/2016.

Assinatura do Presidente da Entidade/Associação
(Obrigatório reconhecimento de firma)

De acordo:

Assinatura/identificação do candidato migrado
(Obrigatório reconhecimento de firma)

Declaro-me ciente das obrigações decorrentes dessa migração, responsabilizando-me civil, administrativo e criminalmente por todos os atos realizados, inclusive da proibição de pagamentos de qualquer tipo de contribuição à entidade/associação para fins de aquisição de unidades imobiliárias de programa habitacional do Distrito Federal, além das taxas previstas em seus estatutos, sob as penas da lei.

Ciência da Entidade Organizadora – AMMVS – CNPJ 02.185.910/0001-11

