



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
EMBAIXADA DO BRASIL EM MOSCOU**

TERMO DE RESPONSABILIDADE E MANUTENÇÃO

_____, nome _____, nacionalidade _____, estado civil _____,

profissão _____, nascid___ a em ____/____/____ ano
dia mês

_____, cidade, estado _____, país _____,

residente e domiciliad___ em _____,
rua, cidade, estado, país

filh___ de _____ e de _____,
nome do pai nome da mãe

portador___ do passaporte nº _____ expedido em ____/____/____ pelo
dia mês ano

_____, solicito visto permanente para o cônjuge _____
autoridade expedidora nome

_____, nacionalidade _____, profissão _____, nascid___ em ____/____/____ ano
dia mês

em _____,
cidade, estado, país

filh___ de _____ e de _____,
nome do pai nome da mãe

portador___ do passaporte nº _____ expedido em ____/____/____ pelo
dia mês ano

_____.
autoridade expedidora

Declaro, outrossim, que me comprometo, não somente a assumir todas as responsabilidades de natureza financeira, como também pela obtenção da documentação necessária à sua permanência no Brasil, ou por seu retorno ao país de origem.

_____, de _____ de _____
local dia mês ano

assinatura

A assinatura do declarante deverá ser reconhecida pela Autoridade consular, cobrando-se os emolumentos previstos da Tabela de Emolumentos Consulares.