



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM TÓQUIO
TERMO DE RESPONSABILIDADE E MANUTENÇÃO

_____, _____, _____,
nome nacionalidade estado civil
_____, nascid___ em ___ / ___ / ___ em
profissão dia mês ano
_____, _____,
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
_____, _____, _____, nascid___ em ___ / ___ / ___
nacionalidade profissão dia mês ano
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.