



CENTRO ESOTÉRICO UNIVERSAL FILHOS DO UNIVERSO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,

portador(a) do RG nº _____ e CPF nº

_____, residente e domiciliado(a) no endereço

declaro através deste termo, estar na condição de representante legal do menor de

idade _____,

que é meu(minha) _____, assim como

também fui devidamente informado(a) sobre o trabalho espiritual com o uso do Santo

Daime, sobre as regras para a participação e preparação prévia para a ingestão da

bebida através de informações prestadas pelos integrantes da Igreja. Por estar de

acordo com as condições pré-estabelecidas e responsabilizando-me pelo menor

acima citado, eu assino abaixo o termo de responsabilidade e o(a) autorizo a participar

do trabalho espiritual na Igreja Centro Esotérico Universal Filhos do Universo.

Almirante Tamandaré, _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____

R. Natal João Valle, 2400 - Almirante Tamandaré, Paraná

Fone: (41) 9 9696-4959