# **Termo de Responsabilidade para Credenciamento**

# **de Acesso ao Sistema Eletrônico de ITBI – ITBI-e**

O/A *[Infome O Nome Do Requerente]*CNPJ nº *99.999.999/9999-99*, com sede na *[Infome O Endereço Completo Do Requerente]*, neste ato representada pelo(s) *[Infome o nome completo do representante legal; cargo; nº RG; nº CPF e Endereço]*, declara através deste Termo estar ciente de que por meio do presente Credenciamento terá poderes para cadastrar processos de ITBI, assumindo todas as responsabilidades pelo uso correto do sistema e se comprometendo a comunicar, formal e imediatamente, qualquer alteração de dados cadastrais que estejam em desacordo com as instruções de credenciamento. Neste ato declara ainda estar ciente de que o credenciamento dar-se-á pela atribuição de senha, pessoal e intransferível, à pessoa abaixo indicada.

**Cláusula 1ª** - O uso da senha de acesso pela empresa signatária implica sua responsabilidade legal exclusiva, por todas as declarações efetuadas em seu nome no sistema eletrônico realizadas diretamente ou pela pessoa abaixo indicada, além da presunção da capacidade técnica para a realização das declarações, não cabendo à Secretaria Municipal Adjunta de Receita responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

**Cláusula 2ª -** O presente Termo de Responsabilidade poderá ser cancelado, a qualquer tempo, pela empresa signatária, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas enquanto vigente.

**Cláusula 3ª** - A perda da senha ou a quebra de sigilo deverão ser comunicadas imediatamente ao provedor do sistema, para imediato bloqueio de acesso.

**Cláusula 4ª -** A responsabilidade pela informação prestada no cadastramento de processos é única e exclusivamente da empresa signatária.

**Cláusula 5ª** – Declara-se ciente das condições/instruções para credenciamento para uso do Sistema Eletrônico de ITBI – ITBI-e.

**Cláusula 6ª –** O Credenciamento tem validade de 2 (dois) anos, devendo ser renovado após completado este período.

Responsável pelo acesso ao Sistema Eletrônico de ITBI – ITBI - e:

Nome *[Infome o nome do reponsável pelo acesso ao sistema]*

Telefone: (*dd*) *[nº telefone]*

CPF: *[Infome nº do CPF]*

E-mail para o qual será enviada a senha de acesso: *[Infomer email do responsável]*

*Contagem/MG,* *14 de abril de 2016.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura(s) do(s) representante(s) legal(is)

(reconhecer firma)