



República Federativa do Brasil
Setor Consular da Embaixada do Brasil em Estocolmo
Termo de Responsabilidade e Manutenção

_____, _____,
nome nacionalidade

_____, _____, nascido(a) em ____/____/____, em
estado civil profissão dia mês ano

_____, portador(a) do
cidade, estado, país

passaporte nº. _____ expedido em ____/____/____, pelo _____
dia mês ano

_____, residente e domiciliado(a) em _____
Órgão expedidor endereço

_____, filho(a) de _____
completo nome do pai

_____ e de _____
nome da mãe

_____, venho solicitar visto permanente em favor do meu
cônjuge _____,
nome completo

_____, nascido(a) em ____/____/____,
ano nacionalidade profissão dia mês

em _____, portador(a) do passaporte
cidade, estado, país

nº. _____ expedido em ____/____/____, pelo _____
dia mês ano Órgão expedidor

_____, filho(a) de _____
nome do pai

e de _____
nome da mãe

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)