

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

(CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA - PORTARIA No. MPAS - 3.040/82)

EMPRESA: SOMA CENARIOS E EVENTOS LTDA  
CNPJ: 30.048.423/0001-42

NOME DO SEGURADO: CARINA DA SILVA NEVES LEANDRO  
CTPS/SÉRIE: 1948922 / 1775

Em obediência à legislação, venho pelo presente informar-lhes que não possuo dependentes para fins de Salário Família

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, alem de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal a à rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Constituição das Leis do Trabalho.

RIO DE JANEIRO, 13 de Dezembro de 2025.

---

CARINA DA SILVA NEVES LEANDRO

Impressão Digital

