



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL
DIRETORIA DE CONTROLE DE VEÍCULOS E CONDUTORES
COORDENAÇÃO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO



VE-25

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, inscrito sob Credencial nº _____, com endereço comercial _____, na qualidade de Despachante Documentalista credenciado junto ao Conselho Regional de Despachantes Documentalistas do Distrito Federal – CRDD/DF, declaro para os devidos fins que:

- 1- assumo plena responsabilidade civil, administrativa e penal pela consulta, conferência e autenticidade das assinaturas realizadas por meio digital na plataforma GOV.BR, vinculadas aos serviços de natureza pública nos quais atuo como despachante documentalista credenciado ao Conselho Regional de Despachantes Documentalistas do Distrito Federal – CRDD/DF;
- 2- declaro que todas as consultas e conferências de assinaturas digitais serão realizadas em conformidade com as normas vigentes, garantindo a validade jurídica dos atos assinados por meio digital;
- 3- reconheço que, em caso de irregularidades e fraudes detectadas nas assinaturas digitais conferidas por mim, estarei sujeito(a) às sanções civis, administrativas e penais previstas na legislação vigente, sendo responsabilizado(a) por quaisquer danos decorrentes da atuação;
- 4- comprometo-me a agir de boa-fé em todas as atividades realizadas no âmbito da consulta e conferência das assinaturas digitais, garantindo a autenticidade e a veracidade dos documentos e informações tratados.

Brasília – DF, ____ / ____ / ____

Assinatura do Despachante Documentalista

(anexar cópia do documento de identificação e Credencial)