

DECLARAÇÃO

Eu _____, declaro estar ciente de que:

- a) O Consulado Geral do Brasil em Hartford não cobra qualquer tipo de taxa adicional sobre os serviços que oferece, além dos emolumentos consulares discriminados em sua página na internet (<https://hartford.itamaraty.gov.br>) ou informados pelo telefone 860 760 3100 e e-mail cghartford@itamaraty.gov.br
- b) Os passaportes já saem do Consulado ativados, portanto, quaisquer erros neles contidos só poderão ser corrigidos mediante a emissão de um novo passaporte, com cobrança dos emolumentos devidos.
- c) O Consulado não se responsabilizará pela perda ou dano causado aos documentos assinalados abaixo, uma vez entregues ao despachante.
- d) Mediante esta declaração autorizo, **LINK TRAVEL & SERVICES** a TRANSPORTAR, DAR ENTRADA e RETIRAR os documentos abaixo assinalados no Consulado-Geral do Brasil em Hartford, CT.
 - () Passaporte
 - () Legalização de documentos
 - () Autorização de viagem
 - () Visto
- e) O Consulado-Geral do Brasil Hartford atende os cidadãos brasileiros residentes nos estados de sua jurisdição, Connecticut e Rhode Island.
- f) Declaro, ainda, que conferi e aprovei o preenchimento dos formulários exigidos para a confecção dos mesmos.

Hartford, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do interessado

Recebi em ____/____/____.

Ass: _____ (Assinatura do Despachante)