



TERMO DE CIÊNCIA DA POLÍTICA ANTICORRUPÇÃO

Eu, _____,

qualificado como _____

inscrito(a) no CPF sob o nº _____ DECLARO que tomei conhecimento dos termos e condições da Política Anticorrupção, e formalizo minha adesão a esta política, comprometendo-me a divulgar seus objetivos e a cumprir todos os seus termos e condições.

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA

(62) 3121-4721

www.aintegridade.com.br/bell