



TERMO DE CIÊNCIA DA POLÍTICA DE COMBATE AO CONFLITO DE INTERESSE

Eu, _____,

qualificado como _____

inscrito(a) no CPF sob o nº _____ DECLARO que
tomei conhecimento dos termos e condições da Política de Combate ao Conflito de
Interesse, 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