DECLARAÇÃO

DE IDONEIDADE

Eu, abaixo qualificado, declaro, sob as penas da lei, que possuo bons antecedentes e idoneidade moral, e estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, fico sujeito às sanções prescritas no código penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Nome: _____

CPF: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Identidade: _____

Residente à: _____

_____

_____

São Paulo, ____ de _____ de 20____

Assinatura
Reconhecer Firma

Av. Benedicto Campos nº 355 - Jd. do Trevo. Cep: 13030-100 - Campinas - SP - Fone: (19) 3271-0929 - Fax: (19) 3276-3233
e-mail: contato@combatte.com.br - www.combatte.com.br