

DECLARAÇÃO SEM REMUNERAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que _____,
nascido em _____, portador do CPF nº _____,
reside no endereço _____
_____.

não exerce atividade remunerada a mais de 180 dias.

O IMG cumpre a lei geral de proteção de dados pessoais LGPD em especial a lei 13.709/2018.
Caso deseje obter maiores informações sobre a forma com que o IMG realiza tratamento de dados pessoais, leia nosso
Aviso de Privacidade no site: www.colegiocmg.com.br

Cocal do Sul, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

Nome Testemunha 1: _____

Assinatura da Testemunha 1

Nome Testemunha 2: _____

Assinatura da Testemunha 2