

TERMO DE CIÊNCIA

Contrato nº			
Objeto			
Gestor do Contrato		Mat.	
Contratante			
Contratada		CNPJ	
Preposto da Contratada		CPF	

Por este instrumento, os funcionários abaixo-assinados declaram ter ciência e conhecer o Termo de Compromisso e Sigilo e as normas de segurança vigentes na Polícia Federal.

Ciência	
Funcionários da Contratada	
Nome: Matrícula:	Assinatura:
Nome: Matrícula:	Assinatura:
Nome: Matrícula:	Assinatura:
Nome: Matrícula:	Assinatura:
Nome: Matrícula:	Assinatura:

[Local e Data]
