

Termo de Compromisso

O profissional de Educação Física e/ou Assessoria Esportiva _____,
inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede no endereço _____,
neste ato representada pelo(a) Sr.(a) _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão: _____,
inscrito(a) no CPF sob nº _____ e no RG nº _____,
residente e domiciliado(a) à: _____, nº: _____ – bairro: _____,
CEP: _____, na cidade de _____ – _____, declara que tem ciência das exigências
apresentadas no Protocolo de Operação 15 e no Protocolo Geral, e se compromete a cumprir e implantar, em
sua rotina de atividades, todos os requisitos estabelecidos para garantir aos seus clientes/ alunos, as condições
recomendadas para retorno do seu funcionamento, sob pena das sanções cabíveis em caso de descumprimento.

_____, ____ de _____ de 2020.

(representante legal da empresa)