

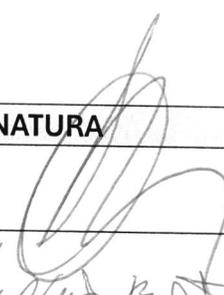
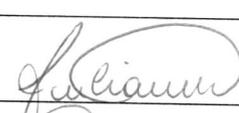
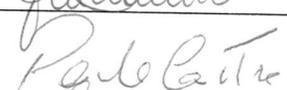
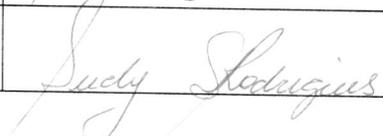


INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07, nº 2072 - Centro - CEP 15700-014 - Fone: (17) 3632-6906
EMAIL: contato@impsjales.com.br — SITE: www.impsjales.com.br
CNPJ: 65.711.129/0001-53

ANEXO III- DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E RESPONSABILIDADE

Declaro por meio do presente instrumento, o conhecimento do conteúdo do Código de Ética do Instituto de Previdência Municipal de Jales – IMPS JALES , reconhecendo nesse momento, a observância das responsabilidades a mim incumbidas no documento durante todo o período de trabalho no Instituto, momento o qual também confirmo o recebimento do endereço de acesso ao documento para manutenção e consulta individual, ciente que devo verificar periodicamente no sítio eletrônico do IMPS JALES , <https://www.impsjales.com.br>, a existência de versão atualizada do Código de Ética.

NOME DO SERVIDOR	ASSINATURA	DATA
Claudir Balestreiro		17/10/2024
Elaine Cristina Barbosa dos Santos		17/10/2024
Igor Santos Pimentel		17/10/2024
Julianne Maria Prata Castro		17/10/2024
Paulo Francisco Moreira de Castro		17/10/2024
Suely de Souza Rodrigues		17/10/2024