



INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07 n.º 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 I - TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO AO CÓDIGO DE ÉTICA (TERCEIROS)

Declaro que tomei conhecimento do Código de Ética, após ler e entender seu conteúdo, concordo com as regras contidas nestes documentos e assumo o compromisso de seguir tais diretrizes em nossa relação comercial com o Instituto de Previdência Municipal de Jales – IMPS JALES.

Assumo a responsabilidade e o compromisso de reportar e formalizar para a gestão do IMPS JALES e por meio do Canal de Denúncia em Ouvidoria no sítio eletrônico <https://www.imspajels.com.br>, qualquer comportamento ou situação que esteja em desacordo com as regras estabelecidas no Código de Ética.

Declaro que, neste momento, não tenho nenhuma situação que viole estes documentos e que não tenho conhecimento de circunstâncias que possam gerar qualquer conflito com as regras nele contidas.

Caso venha a surgir alguma situação conflitante, comunicarei, imediatamente, à Administração do IMPS JALES, descrevendo o conflito de interesse identificado. Declaro que zelarei pelo cumprimento do Código de Ética e disponibilizarei a todos os meus representantes, colaboradores, fornecedores e/ou contratados que estejam envolvidos direta ou indiretamente na prestação de serviços para o devido conhecimento.

Jales/SP, 22 de outubro de 2024.

RLZ INFORMATICA LTDA

Assinatura do Representante Empresa: _____

CNPJ: 65.596.744/0001-66

Nome do Representante: Roberto Vidal Ferrari

RG 11.228.073-0, CPF 045.572.588-83

Cargo: Proprietário