DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDER INVESTIGAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, _____, _____

(nome completo) (cargo)

_____

(função que ocupa ou atividade que realizará na MB)

autorizo que se proceda uma verificação de dados biográficos.

Local e data.

_____
Assinatura do Declarante