

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO RUA ALFREDO MAIA, 218 – LUZ SP – TEL. 11 – 3315-3000

SUPERINTENDÊNCIA



TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO A POLÍTICA DE USO DE E-MAIL CORPORATIVO CBPM

Eu,	, portador	_, portador(a) do CPF nº,			
RG nº	, Matrícula nº	, Função _			
E-mail:declaro que obtive					
Política de Uso de E	-mail Corporativo da CBPM e est	ou ciente de todos o	s seus te	rmos, com	ı os
quais tenho total co	ncordância e me comprometo a o	cumpri-los durante a	a minha	prestação	de
serviços para qualqu	er setor da Autarquia.				
política, poderá culn sanções legais.	de que eventual violação de minha ninar na aplicação das sanções r ino o presente termo.				
l ocal:	·	Data:	/	/	
		, Data			
	Assinatura do Usi	uário	_		
_	Responsável Cie	ente			