

## DECLARAÇÃO

,, porta	ador da Cédula de Identidade RG
n° SSP/, inscrito no CPF/MF n°	, franqueado titular e
responsável pela operação da RE/MAX	, localizada no município de
, Estado de, declaro para os	devidos fins que o associado
	_, inscrito no CPF/MF sob nº
, foi desligado da operação da RE/MAX	e que
se encontra apto a ingressar em qualquer outra unidade franqueada da re	de RE/MAX.
Declaro, ainda, não pesar sobre este associado qualquer ato que o desal falta de ética, fraude ou conduta que comprometa, de qualquer forma, a r	·
,, de	de