

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, abaixo
assinado(a), portador da cédula de identidade RG _____ e inscrito(a)
no CPF sob nº _____, proprietário do
estabelecimento _____, inscrito no CNPJ
sob o nº _____ ME COMPROMETO

_____.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos
efeitos.

_____, ____ de abril de 2017.

Farmacêutico