



Rua Luiz Lopes Gonzaga, 1655 - Bairro São Vicente - 88309-421 - ITAJAÍ/SC

F (47) 3404-8000

@ amfri@amfri.org.br

www www.amfri.org.br



ANEXO I TERMO DE PREFERÊNCIA

Pelo presente eu **XXXXXXXX**, brasileiro, (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), inscrito no CPF sob nº **XXXXXXXX**, colaborador da AMFRI, **DECLARO** optar por exercer minhas atividades laborais presencialmente e comprometo-me a cumprir as determinações dispostas na Resolução nº 04 de 13 de abril de 2020.

Itajaí, xxx de xxx de 2020.

XXXXX
CPF **XXXXXXXX**

