



TERMO DE COMPROMISSO

_____, agricultor, residente e domiciliado na Rua _____, n _____, complemento _____, portador do CPF n _____ e do RG _____
DECLARO, de acordo com a Lei n 7.855, de 23 de outubro de 2014, que as informações por mim prestadas são verdadeiras, sujeitando-me às penas do artigo 299 do Código Penal e à imediata exclusão do programa, caso constatada inveracidade nas informações.

Joinville, ____ de _____, de 2017.

Nome/Assinatura