

LOGOTIPO EMPRESA

AUDITORA

Anexo H-1 - MODELO TERMO DE AUSÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES

Eu _____, nacionalidade _____

_____, estado civil _____,

profissão _____, inscrito(a) no CPF nº _____,

abaixo firmado, assumo o compromisso de atuar com imparcialidade nas auditorias a serem realizadas nas datas abaixo e na respectiva empresa, afirmando para este fim contratual de que não haverá nenhum conflito de interesse que possa causar qualquer não conformidade nos relacionamentos comerciais ora em andamento.

Empresa a auditar: _____

Datas de auditoria: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Pelo não cumprimento do presente Termo de Conflito de Interesses, fica o abaixo assinado ciente de todas as sanções judiciais que poderão advir.

Cidade, ____ / ____ / ____.

Nome / Assinatura