



**CORREGEDORIA DA ARBITRAGEM**  
**DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE - 2019**

**As informações aqui contidas serão tratadas com a mais estrita confidencialidade.**

<b>Nome completo</b>			
<b>RG</b>			<b>CPF</b>
<b>Função</b>	<input type="checkbox"/> Árbitro		<input type="checkbox"/> Assistente
<b>Local de nascimento</b>			<b>Data</b>
<b>Profissão</b>			
<b>Endereço completo</b>			
<b>Bairro</b>			
<b>Cidade</b>			<b>UF</b>
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>	<b>Celular</b>		<b>Fixo</b>

**O oficial de arbitragem que assina esta declaração se compromete a:**

- a) Não participar de apostas relacionadas com o futebol, nem pedir ou facilitar a terceiros que as realizem.
- b) Não tolerar, nem participar de nenhuma forma de manipulação de partidas.
- c) Informar qualquer proposta ou ação que conduza ou possa conduzir a infrações de legislações vigentes, bem assim cooperar com os processos de investigação.
- d) Autorizar a CEAFF/FMF, a proceder pesquisas sobre seu nome visando atender exigências para ingresso ou permanência no quadro de autônomos da CEAFF/FMF.
- e) Informar se tem vínculo pessoal ou profissional com pessoas físicas ou jurídicas que patrocinem ou se vinculem a entidades desportivas.
- f) Informar se responde inquérito policial, processo judicial ou se possui anotações no SPC/Serasa ou órgãos equivalentes.
- g) Em caso de ocorrências futuras de fatos relacionados com os itens anteriores, informar imediatamente à Corregedoria/CEAFF/FMF.
- h) Possui atividade empresarial, comercial, etc. **SIM** () **NÃO** () **SE SIM**, informar o número do CNPJ.
- i) Informar mudança de endereço, contatos telefônicos e e-mails.

**Havendo ocorrência relacionada aos itens anteriores justifique:**

Este documento, que me comprometo a manter atualizado, é expressão da verdade.

**Cidade / UF / Data:**

\_\_\_\_\_

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_