

INSTITUTO DO CONHECIMENTO

CARTÕES DE IDENTIFICAÇÃO

***** DECLARAÇÃO *****

_____, NIF _____,
morador na _____, _____ - _____
_____, declara ter recebido da empresa SCIENTINST – INSTITUTO
DO CONHECIMENTO, UNIPessoal, LDA, o cartão de identificação de colaborador
Nº _____ relativo à sua colaboração em _____,
comprometendo-se a conserva-lo e devolve-lo em perfeitas condições, no termo da sua
colaboração ou sempre que solicitado pela empresa.

Reconhece que o referido cartão é propriedade da empresa SCIENTINST –
INSTITUTO DO CONHECIMENTO, UNIPessoal, LDA, não constituindo qualquer
prova de vínculo a título de trabalho dependente desta empresa.

Mais declara estar plenamente consciente de ser legalmente responsável por qualquer
utilização abusiva que possa fazer do cartão de identificação.

Alverca, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____

Recebido: ___/___/_____

Taxas: 5,00 Euros + IVA

Pago: _____, _____ €

Assinatura: _____

Anexar: Ficha de Colaborador + Foto (tipo passe) + Assinatura/Rubrica