ANEXO I

TERMO DE RECEBIMENTO DA POLÍTICA DE COMPLIANCE

Declaro que recebi nesta data a Política Interna de Compliance do GRUPO JAV.

Declaro ainda ter recebido as devidas orientações da empresa a respeito de suas diretrizes, estando ciente e de acordo com as regras estabelecidas.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Colaborador

(nome por extenso)

CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_