

Termo de Aceitação do Responsável pelo Cumprimento Normativo

[Nome completo], de nacionalidade portuguesa, com o número de identificação fiscal [n.º], titular do Cartão de Cidadão número [n.º], válido até [dia]/[mês]/[ano], exercerá, a partir da presente data, as funções de Responsável pelo Cumprimento Normativo, melhor descritas no Descritivo funcional do Responsável pelo Cumprimento Normativo, de que tem conhecimento, declarando que aceita a designação que lhe foi efetuada a [dia]/[mês]/[ano], pelo Grupo AMG, que inclui a AMG Services, S.A., pessoa coletiva n.º 510689337, com sede no Centro Empresarial Vilar do Pinheiro, n.º 300, 4485-947 Vilar do Pinheiro, Vila do Conde, e ainda a D'accord R&S – Trabalho Temporário, Lda., pessoa coletiva n.º 514175338, com sede na Avenida dos Descobrimentos, N.º 808, Loja 7, 4760-011 Vila Nova de Famalicão, Braga, assumindo o compromisso de zelar pelo Programa de Cumprimento Normativo, no seu todo.

[Local], [dia] de [mês] de [ano].

O Responsável pelo Cumprimento Normativo,
