

ANEXO IX

	<p>GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO CORPO DE BOMBEIROS</p>	
---	--	---

TERMO DE CONSENTIMENTO DE MUDANÇA DE OPÇÃO

O candidato abaixo, devidamente identificado, nos termos do parágrafo único do artigo 17 da Portaria nº CBI3-001/114/22, atesta que, de livre e espontânea vontade, altera sua opção de Município de exercício da função de guarda-vidas por tempo determinado, realizada no momento de sua inscrição

CANDIDATO

NOME

REGISTRO GERAL	DC	UF	ÓRGÃO EMISSOR	DATA EMISSÃO	CPF	INSCRIÇÃO Nº
----------------	----	----	---------------	--------------	-----	--------------

MUNICÍPIO DE OPÇÃO NO ATO DE INSCRIÇÃO

ORGÃO / UNIDADE

CÓDIGO	DENOMINAÇÃO	MUNICÍPIO	
		CÓDIGO	DENOMINAÇÃO

MUNICÍPIO DA NOVA OPÇÃO

CÓDIGO	ZONA	MUNICÍPIO	
		CÓDIGO	DENOMINAÇÃO

CONTRATADO	CONTRATANTE
------------	-------------

ASSINATURA	CARIMBO / ASSINATURA
------------	----------------------

LOCAL	DATA	LOCAL	DATA
-------	------	-------	------