

SISTEMA DE CONTROLE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES  
BLINDADOS E BLINDAGENS BALÍSTICAS – SICOVAB

TERMO DE COMPROMISSO E CONFIDENCIALIDADE

EU, \_\_\_\_\_(nome completo)\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(representante legal / usuário)\_\_\_\_ da empresa \_\_\_\_\_(razão social)\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, com Registro no Exército nº \_\_\_\_\_, tendo recebido a senha de acesso ao SICOVAB, cujo controle de distribuição está registrado em documentação de acesso restrito dessa Região Militar, COMPROMETO-ME a manter sigilo sobre a senha distribuída, assumindo total responsabilidade pelos danos, contravenções ou crimes que possam decorrer do uso indevido da senha em questão.

Cidade/UF, dia, mês e ano

(Assinatura)

(Nome completo - CPF - função)

Este Termo tem validade de 60 (sessenta) dias para fim de solicitação de acesso ao SICOVAB.