

FEDERAÇÃO GOIANA DE FUTEBOL
COMISSÃO ESTADUAL DE ARBITRAGEM
DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE – 2019

As informações aqui contidas serão tratadas com a mais estrita confidencialidade.

Nome completo			
RG		CPF	
Função			
Local de Nascimento/UF		Data	
Profissão			
Endereço completo / Bairro			
Cidade e UF			CEP:
E-mail			
Telefone	Celular		Fixo

O oficial de arbitragem que assina esta declaração se compromete a:

- a) Não participar de apostas relacionadas com o futebol, nem pedir ou facilitar a terceiros que as realizem.
- b) Não tolerar, nem participar de nenhuma forma de manipulação de partidas.
- c) Informar qualquer proposta ou ação que conduza ou possa conduzir a infrações de legislações vigentes, bem assim cooperar com os processos de investigação.
- d) Autorizar a FGF, a proceder pesquisas sobre seu nome visando atender exigências para ingresso ou permanência na relação de árbitros da F G F.
- e) Informar se tem vínculo pessoal ou profissional com pessoas físicas ou jurídicas que patrocinem ou se vinculem a entidades desportivas.
- f) Informar se responde inquérito policial, processo judicial ou se possui anotações no SPC/Serasa ou órgãos equivalentes.
- g) Em caso de ocorrências futuras de fatos relacionados com os itens anteriores, informar imediatamente à CEAF/GO.
- h) Possui atividade empresarial, comercial, etc. **SIM () NÃO (X). SE SIM**, informar o número do CNPJ.
- i) Informar mudança de endereço, contatos telefônicos e e-mails.

Havendo ocorrência relacionada aos itens anteriores justifique: NÃO HÁ.

Este documento, que me comprometo a manter atualizado, é expressão da verdade.

Cidade / UF / Data: _____

Assinatura: _____