

CONSENTIMENTO

Eu, por meio deste documento, declaro que autorizo a utilização dos dados preenchidos acima para que a Vila Verde Saúde Mental LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 38.680.013/0001-21 com sede na Alameda Santo Antônio nº 555, Bosque do Imperador, Juiz de Fora – MG, CEP: 36.037-680 possa me contactar e esclarecer a(s) minha(s) dúvidas e/ou apresentar o melhor serviço para atender a demanda apresentada nesta solicitação.

Todos os dados permanecerão em sigilo, utilizados apenas para o motivo descrito na solicitação. Estou ciente que os dados citados serão armazenados para a finalidade acima citada e que o período de retenção desses dados será de 6 meses.

Att,