**(MODELO 4)**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Eu, , Advogado(a),OAB-PR n.º,CPF n.º , declaro estar ciente de que o Processo Ético-Profissional n.º tramita em sigilo, conforme previsão disposta no artigo 1º do Código de Processo Ético-Profissional para os Conselhos de Medicina (Resolução CFM n.º 2.145/16) e de que devo manter a confidencialidade de todas as informações contidas nos documentos que compõem os autos.

Estando de pleno acordo, assino a presente.

Curitiba, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura