

DECLARAÇÃO – VACINAÇÃO COVID-19

TRABALHADORES INDUSTRIAIS, CONFORME NOTA TÉCNICA Nº 32/2021
DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DECLARO QUE _____

É FUNCIONÁRIO DA EMPRESA _____

SOB MATRÍCULA Nº _____, OCUPANDO A FUNÇÃO DE _____

CERTIFICO QUE A EMPRESA ESTÁ LEGALMENTE HABILITADA COM A SEGUINTE
CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE):

CÓDIGO Nº _____ DESCRIÇÃO _____

DECLARO AINDA QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERDADEIRAS SOB PENA DE
SANÇÕES PUNITIVAS.

_____, _____ DE _____ DE 2021.

CARIMBO / RAZÃO SOCIAL / CNPJ / ASSINATURA

IMPORTANTE: NECESSÁRIO APRESENTAR DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO,
CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, CARTÃO NACIONAL DO SUS (SE POSSUIR) E
COMPROVAÇÃO DA ATUAÇÃO (CRACHÁ FUNCIONAL OU CONTRACHEQUE).