

□

DECLARAÇÃO

NOME DA EMPRESA _____

CNPJ _____, devidamente representado por _____, declara através da presente, para os devidos fins de comprovação da vacinação do Covid-19 e lei municipal nº 2473/2021 que _____, CPF _____, trabalha no mencionado estabelecimento e encontra-se em pleno exercício das suas funções até a presente data.

Por fim, afirma que esta declaração é verdadeira e por esta assumo as responsabilidades civil e criminal.

Barbosa Ferraz em de junho de 2021.

Declarante