

**DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO EM INDÚSTRIAS PARA VACINAÇÃO
CONTRA A COVID-19**

_____ (nome da empresa),
devidamente instalada no endereço _____,
DECLARA para efeitos de comprovação que o funcionário
_____, portador do CPF
_____, residente no endereço
_____ trabalha na indústria no
ramo de _____ (ramo da indústria)
com CNAE n. _____.

Sendo a expressão da verdade, responsabilizamo-nos civil e criminalmente pela presente declaração.

Antônio Carlos, ____ de Julho de 2021

Nome e Assinatura do RH