



DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL CAMINHONEIRO

Eu, _____,
portador(a) do CPF: _____, em nome da empresa
_____ declaro para os devidos fins, que, o Sr
(a) _____, portador(a) do CPF:
_____, trabalha nesta empresa ocupando o cargo de
caminhoneiro (motorista de transporte rodoviário de cargas definido pelo art. 1º, II da
Lei nº 13.103**, de 2 de março de 2015, que trata da regulamentação da profissão de
motorista).

Desta forma, tendo direito á vacinação do COVID – 19 (conforme nota técnica do MS),
por se encaixar no grupo caminhoneiro.

CAMPOS NOVOS, ___/___/_____.

NOME:

** Art. 1º É livre o exercício da profissão de motorista profissional, atendidas as condições e qualificações profissionais estabelecidas nesta Lei.

Parágrafo único. Integram a categoria profissional de que trata esta Lei os motoristas de veículos automotores cuja condução exija formação profissional e que exerçam a profissão nas seguintes atividades ou categorias econômicas: II - de transporte rodoviário de cargas.