



DECLARAÇÃO TRABALHADORES DA LIMPEZA URBANA E MANEJO DE RESÍDUOS SÓLIDOS

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 de trabalhador de
limpeza urbana e/ou manejo de resíduos sólidos.

Desta forma, tendo direito á vacinação do COVID – 19 (conforme nota técnica do MS),
por se encaixar no grupo de trabalhador de limpeza urbana e/ou manejo de resíduos
sólidos.

CAMPOS NOVOS, ___/___/_____.

NOME: