

## DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE OU SERVIÇO

### Dados da Empresa / EMPREGADOR

#### Endereço/Telefone

(Nome e qualificação completa da Empresa/empregado, RG e CPF), ocupante do cargo/ emprego público de XXXXXXXXXXXXX, DECLARA que trabalha neste órgão/empresa e, em razão das atividades desenvolvidas, faz-se necessário seu deslocamento entre sua residência e o local de trabalho e ainda, seu deslocamento dentro do Município, a fim de evitar a interrupção de serviço público ou privado.

O declarante e o portador desta declaração ratificam a sua veracidade e têm ciência quanto à responsabilidade criminal em caso de falsidade (art. 299 do Código Penal – Decreto-Lei nº 2.848/40)

Orindiúva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante

---

Assinatura do Portador