

MODELO

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO – INDÚSTRIA

(Em papel timbrado com carimbo que contenha CNPJ, Nome da empresa e endereço)

Declaramos para fins de comprovação quanto ao atendimento de critérios estabelecidos para a vacinação contra COVID-19, que o (a) Sr (a).,

Profissão: _____ Inscrito no CPF nº, _____ e RG, _____ é funcionário(a), tendo vínculo ativo nesta (nome da indústria) _____ inscrita no CNPJ nº _____ com CNAE – Cadastro Nacional de Atividades Econômicas nº _____ e sediada no endereço: (escrever exatamente o endereço da unidade em que o funcionário está lotado na empresa – município em que a empresa está instalada).

Por fim, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, que tenho conhecimento que neste momento os trabalhadores industriais foram autorizados pelo Governo do Estado de Pernambuco a serem vacinados por serem grupo prioritário definido em informe do Ministério da Saúde e Regulamentado na Comissão Interinstitucional Bipartite – CIB.

Vitória de Santo Antão, de de 2021.

(Assinatura, cargo e carimbo da chefia imediata)