ANEXO I

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE OU SERVIÇO ESSENCIAL

ESTABELECIMENTO PÚBLICO

(NOME DO ÓRGÃO, ENDEREÇO COMPLETO, CNPJ), por seu representante legal (NOME, CPF), DECLARA o que segue:

I- (Nome do servidor, número do RG, do CPF, endereço residencial) trabalha neste órgão, exercendo (nome do cargo/função). Em razão das atividades desenvolvidas pelo mencionado servidor, faz-se necessário seu deslocamento entre sua residência e a sede deste órgão, para evitar a interrupção de atividades e serviços essenciais. O declarante e o portador desta Declaração ratificam a sua veracidade e têm ciência quanto à responsabilidade criminal em caso de falsidade.

Rio Branco/AC, de de 2020.

ASSINATURA
CARGO
NOME DO ÓRGÃO
(Informar telefone para verificação das informações por parte das autoridades estaduais e municipais)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE OU SERVIÇO ESSENCIAL

ESTABELECIMENTO PRIVADO

(NOME DA EMPRESA, ENDEREÇO COMPLETO, CNPJ), por seu representante legal (NOME, CPF), DECLARA o que segue:

I- A (Nome da Empresa) dedica-se a (descrever atividades da empresa enquadrando-a em uma das atividades essenciais previstas no Decreto nº /2020)

II- (Nome do colaborador, número do RG, do CPF, endereço residencial) trabalha nesta empresa, ocupando a posição de (cargo do colaborador). Em razão das atividades desenvolvidas pelo mencionado colaborador, faz-se necessário seu deslocamento entre sua residência e o estabelecimento da empresa, para evitar a interrupção de atividades e serviços essenciais. O declarante e o portador desta Declaração ratificam a sua veracidade e têm ciência quanto à responsabilidade criminal em caso de falsidade.

Rio Branco/AC, de de 2020.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA
NOME DA EMPRESA
(Informar telefone para verificação das informações por parte das autoridades estaduais e municipais)