

## DECLARAÇÃO CAMINHONEIROS

Eu, \_\_\_\_\_ portador  
do CPF \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado no endereço

\_\_\_\_\_  
no município de Presidente Olegário estado de Minas Gerais, CEP:  
38750-000. Declaro que sou **trabalhador (a) autônomo (a)**,  
desenvolvendo a atividade de

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Declaro verídicas as informações, sob minha responsabilidade. Sabendo que se necessário a documentação será enviada ao Ministério Público. E para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento para fins de Vacinação contra COVID-19 são verdadeiros e autênticos (fies à verdade e condizentes com a realidade atual). Fico ciente através deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração má forma da lei, bem como, pode ser enquadrada como Litigância de Má Fé. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas informações prestadas, firmo a presente.

**Obrigatório no dia da vacinação:**

**Deixar a declaração, xérox do documento do caminhão que é responsável, CNH.**

Presidente Olegário, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional