(em papel timbrado)

A **(NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE)**, com sede em **(CIDADE/ UF)**, na

**(endereço completo)**, inscrita no CNPJ/ME sob o nº **(NÚMERO DO CNPJ)**, por seu representante legal que esta subscreve, vem pela presente DECLARAR o que segue:

De acordo com o Decreto Estadual nº 25.113 de 5 de junho de 2020, as atividades realizadas pela **(NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE)** são consideradas serviços essenciais, conforme inciso **(INSERIR INCISO QUE CONTEMPLA O ÓRGÃO OU ENTIDADE)** do

artigo 1º, abaixo transcrito: **[citar dispositivo que contempla o órgão ou entidade]** O(A) Sr(a). **(NOME DO SERVIDOR),** portador (a) do RG nº **(NÚMERO DO RG)**, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº **(NÚMERO DO CPF)**, residente e domiciliado em **(ENDEREÇO DO SERVIDOR)**, integra o quadro de pessoal da **(NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE)**, ocupando o cargo de **(CARGO DO SERVIDOR).**

Em razão das atividades desenvolvidas pelo servidor, ao mesmo é necessário deslocar-se entre sua residência e o **(NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE),** visto que a proibição do trânsito do servidor causará interrupção das atividades de serviços essenciais.

O declarante ratifica a veracidade desta Declaração e a ciência quanto à responsabilidade criminal em caso de falsidade. Por ser expressão da verdade, firma-se a presente.

Porto Velho - RO, **XX** de **XXXXXX** de 2020.

# ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

**\*\*Informar telefone para verificação das informações por parte das autoridades estaduais e municipais\*\***