



ESTADO DO MARANHÃO

ANEXO II
MODELO DE DECLARAÇÃO DE SERVIÇO ESSENCIAL - AUTORIZAÇÃO PARA
CIRCULAÇÃO DE TRABALHADORES

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO ESSENCIAL - AUTORIZAÇÃO PARA CIRCULAÇÃO
DE TRABALHADORES
(em papel timbrado)

A **(nome da empresa)**, 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:

A **(Nome da Empresa)** é uma empresa dedicada à operação de **(descrever atividades da empresa)**, conforme CNAE e CNPJ em anexo.

De acordo com o Decreto Estadual nº 35.784, de 03 de maio de 2020, as atividades realizadas pela **(Nome da Empresa)** são consideradas serviços essenciais, conforme **(inserir inciso e alínea que contempla a atividade da empresa)** do artigo 3º, abaixo transcrito:

[citar dispositivo que contempla a atividade da empresa]

O(A) Sr(a). **(nome do colaborador)**, 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 colaborador)**, é empregado da **(nome da empresa)**, ocupando a posição de **(cargo do colaborador)**.

Em razão das atividades desenvolvidas pelo **empregado (ou prestador de serviço)**, ao mesmo é necessário deslocar-se entre sua residência e o estabelecimento da empresa (ou do tomador de serviço) visto que a proibição do trânsito do empregado 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.

São Luís (MA), de de 2020.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA
NOME DA EMPRESA

(Informar telefone para verificação das informações por parte das autoridades estaduais e municipais)