



Importante colocar a logo da Empresa

DECLARAÇÃO

Seguindo as normas de exigências sanitárias de prevenção e controle da pandemia causada pelo vírus sars-cov-2 (covid 19), no âmbito da manutenção do bem-estar dos colaboradores e da segurança do ambiente de trabalho, a Empresa _____, CNPJ _____, determina a imunização OBRIGATÓRIA de todos os seus empregados por meio de qualquer uma das **vacinas experimentais e emergenciais temporárias** disponíveis no SUS.

Por conta do contrato de compra das vacinas, que isenta os governos Federal, Estadual e Municipal, bem como os Laboratórios Farmacêuticos, produtores das **vacinas experimentais e emergenciais temporárias**, de quaisquer efeitos colaterais que venham a existir, a Empresa _____ declara que assume toda responsabilidade sobre potenciais reações adversas, sendo elas leves, moderadas ou graves ao colaborador _____, portador do RG: _____, CPF: _____, matrícula: _____, que venham impactar direta ou indiretamente sua saúde, sob pena de indenização ou assistência financeira vitalícia que se faça necessária, tanto ao favorecido quanto ao(s) seu(s) dependente(s).

[carimbo]

_____, ____/____/_____
Cidade Data

Assinatura / Setor responsável