**DECLARAÇÃO**

Declaramos, para fins de enquadramento no grupo prioritário de industriários para vacinação contra a COVID-19, que XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador do CPFXXXXXXXXXXXXXX, é empregado da empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e CNAE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ( informar número e descrição).

Local, data

Nome da empresa

Endereço

Telefone