**DECLARAÇÃO**

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

Local, data

Nome da empresa

Endereço

Telefone

(Incluir assinatura e carimbo do empregador)