

TIMBRE DO ESTABELECIMENTO

AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador do RG de número _____, e inscrito no CPF sob número
_____ residente e domiciliado na

DECLARO, sob as penas da Lei, que me enquadro nas hipóteses excepcionais de possibilidade de circulação previstas no **DECRETO Nº 49.017, DE 11 DE MAIO DE 2020**, devendo, por extrema necessidade, circular por vias públicas com **o fim de receber assistência odontológica**, hipótese que é albergada pelo dispositivo legal citado acima, em especial no seu **CAPÍTULO II, que trata do DO CONTROLE DA CIRCULAÇÃO DE VEÍCULOS E DE PESSOAS**, mais precisamente no artigo 3º , § 1º, que assim dispõe:

“ Apenas será admitida a circulação de veículos e pessoas que estejam em deslocamento para os fins de:
I - ...
II - **obtenção de atendimento ou socorro médico;**
...”

Declaro, ainda, não estar sentindo nenhum dos sintomas de infecção pelo Novo Coronavírus, de modo a me sentir isento (a) do dever especial de confinamento, por fim, que estou utilizando máscara de proteção facial, em observância aos diplomas legais.

DECLARANTE