**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO ESSENCIAL**

**AUTORIZAÇÃO PARA CIRCULAÇÃO DE SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS**

*(em papel timbrado)*

A SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrante da estrutura do Poder Executivo Municipal de Camaragibe/PE, sediado à Avenida Belmino Correia, nº 3038, bairro do Timbi, Camaragibe/PE, inscrito no CNPJ sob o nº 08.260.663/0001-57, por seu representante legal que a esta subscreve, vem pela presente **DECLARAR** o que segue:

O servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trabalha neste órgão e, em razão das atividades por ele desenvolvidas, faz-se necessário seu deslocamento entre sua residência e o local de trabalho, para evitar a interrupção de serviço público essencial, conforme previsto no Decreto Estadual nº 49.017/2020 e no Decreto Municipal nº 12, de 14 de maio de 2020.

O declarante e o portador desta Declaração ratificam a sua veracidade e têm ciência quanto à responsabilidade criminal em caso de falsidade.

Camaragibe, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

*(nome do Secretário/Diretor do órgão)*

**Secretaria Municipal**

*(telefone celular)*