|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE ESCLARECIMENTO** | | | | | |
| **Assunto/referência:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| **Agendamento**  **número:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **Documento**  **número:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **Fiscal responsável:** | **-** |

**Dados do declarante:***\* (preenchimento obrigatório)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | | |
| **CPF:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | **UF /NR.CRC:** | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **ENDEREÇO:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | **BAIRRO:** | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| **CIDADE / UF:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | **CEP:** | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **E-MAIL:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **TELEFONE(S)**  **COM DDD:** | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |

|  |
| --- |
| **Esclarecimentos do declarante:** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
|  |

***- Declaro, sob as penas da lei, que os dados informados neste documento são a expressão da verdade.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIDADE / UF:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **DATA:** | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA:** |  |