SIP	ANEXO	3 SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
lome do Servidor (a)		
Registro Geral		
n partir		
Inidade		
argo/ Função-atividade		
ornada de Trabalho		
ocal de Trabalho		
Rol de Ativi	idades	
Agentes Ambientais		
Proteção Co	oletiva:	
Proteção Individual:		
aracterização da		Solicitamos avaliação para Concessão do Adicional Insalubridade por

DECLARAÇÃO

Declaro sob pena de Lei que as informações acima sobre as atividades e/ou operações exercidas pelo Servidor(a) na Unidade acima identificada são verídicas.

De acordo. Encaminhe-se

(assinatura/carimbo) Resp.Órgão Subsetorial/Setorial – S**A.**

(assinatura/carimbo Superior Imediato)

O Relatório acima foi verificado pelos signatários abaixo e estou de acordo com as declarações prestadas.

(Representante do DPME)

exposição conclusiva do Laudo

(data)

As informações acima estão de acordo com as atividades inerentes à Unidade / Cargo/função-atividade em que o Servidor(a) está lotado.

(assinatura/carimbo) do Superior Mediato - **CHA.**