

COMISSÃO DE ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS COVID-19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALMEIRIM
(93) 98421-8144

SOLICITAÇÃO DE EMBARQUE E DESEMBARQUE NO MUNICÍPIO

IDENTIFICAÇÃO SOLICITANTE	
NOME:	
DATA DE NASC.	RG Nº
TELEFONE: ()	
MÃE:	
PAI:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	
ITINERÁRIO	
Data do Embarque:	Local de Origem:
Data do Desembarque:	Local de Destino:
JUSTIFICATIVA DO(A) SOLICITANTE	

PARECER DO COMISSÃO DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19
O(A) SOLICITANTE FAZ JUS A <u>AUTORIZAÇÃO</u> DE EMBARQUE E DESEMBARQUE POR DECISÃO DA COMISSÃO, NOS ESTRITOS TERMOS DO ITINERÁRIO.

Recomendações: _____

Almeirim (PA), _____ de 2021

Comissão de Enfrentamento da COVID-19