

## DECLARAÇÃO DE CAMINHONEIRO AUTÔNOMO

EU, \_\_\_\_\_,  
portador da Cédula de Identidade de N° \_\_\_\_\_,  
inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas (M.F) sob o  
N° \_\_\_\_\_, Carteira Nacional de Habilitação de  
N° \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_, nascido em  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente e domiciliado no Município de  
Juazeiro-BA, endereço \_\_\_\_\_

**DECLARO** através da presente, para os devidos fins de  
comprovação da vacinação do COVID 19, que sou caminhoneiro  
autônomo de transporte rodoviário de cargas, conforme  
definido no art. 1º, II da Lei nº 13.103, de 2 de março de  
2015 e estou em trabalho ativo, em pleno exercício das minhas  
atividades.

Por fim, **DECLARO**, sob responsabilidade civil e criminal, que  
tenho conhecimento que neste momento somente motorista de  
transporte rodoviário de cargas na forma definida no art.  
1º, II da Lei nº 13.103/2015 na ativa podem ser vacinados  
por serem grupo prioritário definido em informe do Ministério  
da Saúde e Regulamentado na Comissão Interinstitucional  
Bipartite - CIB.

Para tanto firmo a presente declaração.

Juazeiro-BA, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_.

---

**VACINADO**