

## AUTODECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG de número \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF sob número \_\_\_\_\_ residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
DECLARO, sob as penas da Lei, que me enquadro nas hipóteses excepcionais de possibilidade de circulação previstas no **DECRETO Nº 49.133, DE 23 DE JUNHO DE 2020**, que estabelece para os Municípios de Caruaru e Bezerros, as regras específicas relativas às medidas temporárias para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do novo CORONAVÍRUS, devendo, por extrema necessidade, circular por vias públicas com o **fim de receber assistência odontológica**, hipótese que é albergada pelo dispositivo legal citado acima, em seu **CAPÍTULO II**, Art. 3º, e no ANEXO I, que assim disciplina :

### **DECRETO Nº 49.133, DE 23 DE JUNHO DE 2020.**

**ARTIGO 3º-** Permanece suspenso o funcionamento dos estabelecimentos comerciais e prestadores de serviço, **com exceção daqueles que exercem as atividades essenciais previstas neste Decreto ou elencados no Anexo I.**

**§ 1º** A prestação dos serviços e o funcionamento dos estabelecimentos de que trata o inciso X do Anexo I devem observar os termos de Portaria ou outras normas regulamentares editadas pelo Secretário Estadual de Saúde.

...

**Art. 4º** Os estabelecimentos públicos e privados autorizados a funcionar devem obedecer às regras de uso obrigatório de máscaras, de higiene, de quantidade máxima e de distanciamento mínimo entre as pessoas, inclusive em filas de atendimento internas e externas, devidamente sinalizadas, e observar demais exigências estabelecidas em normas complementares da Secretaria de Saúde já em vigor ou editadas posteriormente, isoladamente ou em conjunto com as demais secretarias de estado envolvidas.

...

### **ANEXO I**

#### **ESTABELECIDAMENTOS E SERVIÇOS AUTORIZADOS A FUNCIONAR NOS MUNICÍPIOS DE CARUARU E DE BEZERROS**

...

**X** - serviços essenciais à saúde, como médicos, clínicas, hospitais, laboratórios e demais estabelecimentos relacionados à prestação de serviços na área de saúde, observados os termos de portaria ou outras normas regulamentares editadas pelo Secretário Estadual de Saúde

...

**Declaro, ainda, não estar sentindo nenhum dos sintomas de infecção pelo Novo CORONAVÍRUS, de modo a me sentir isento (a) do dever especial de confinamento, por fim, que estou utilizando máscara de proteção facial, em observância aos diplomas legais.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

DECLARANTE