

(Imprimir em papel timbrado ou indicar os dados de identificação da empresa)

Firma: _____

Sede: _____

NIF: _____

Alvará/Certificado IMPIC n.º: _____

Deslocação para desempenho de atividade profissional ou equiparada

Para efeitos do disposto no Decreto n.º 2-A/2020, diploma que regulamenta a aplicação do estado de emergência decretado pelo Presidente da República, declaramos que os trabalhadores infra indicados se encontram ao serviço desta empresa, praticando o seguinte horário de trabalho de segunda a sexta-feira:

- Início: _____ horas
- Fim: _____ horas
- Interrupção para refeição: das _____ horas às _____ horas

Identificação dos trabalhadores:

Nome	N.º documento de identificação	Categoria profissional

As suas deslocações neste âmbito, encontram-se assim legitimadas para efeitos de desempenho de atividade profissional, na sede desta empresa e/ou na(s) seguinte(s) obra(s) _____, localizada(s) em _____, conforme previsto no artigo 5.º, n.º 1, alínea b) do referido diploma.

A continuidade da nossa atividade foi decidida, salvaguardando sempre a proteção dos nossos trabalhadores, adotando as medidas de segurança recomendadas pela Direção Geral de Saúde.

_____(local), 26 de março de 2020

A Gerência/Administração,
