

Para os devidos efeitos

Eu, _____,
com CC _____,

Declaro que a minha deslocação está justificada por uma consulta a um loja de saúde MAIS OPTICA para tratar de uma urgência imprescindível e inadiável.

Nesse sentido, a deslocação será a seguinte:

Origem

Direção _____

Destino

Loja MAIS OPTICA de urgência

Direção _____

Data e assinatura _____