**DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO**

Ao Operador do Aeródromo – Aeroportos Brasil Viracopos S.A.

A/C: Encarregadoria de Credenciamento

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que estou imunizado(a) contra a Febre Amarela através de vacina aplicada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração poderá implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal, abaixo transcrito:

“Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa do que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campinas,** | **\_\_\_\_\_** | **de** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **de** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |

Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nome/Assinatura do Declarante***