



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECRETO 043/2020

TERMO DE COMPROMISSO

Através deste, a empresa _____, CNPJ nº _____, a qual conta com _____ empregados em seu quadro, assume o compromisso de cumprir expressamente os termos do Decreto nº 043/2020 de 09 de abril de 2020 e seus anexos, bem como fornecer toda e qualquer informação solicitada pelos profissionais da saúde e outros órgãos de fiscalização, e seguir as recomendações expedidas pelos órgãos responsáveis em relação ao COVID-19.

A signatária declara estar ciente dos termos da Recomendação Administrativa nº 2421 de 27 de março de 2020 expedida pela Procuradoria Regional do Trabalho da 9ª região, do Município de Guarapuava, que está disponibilizada no site www.marquinho.pr.gov.br para acesso de todo e qualquer cidadão.

Este termo de compromisso deverá estar à disposição dos profissionais de fiscalização do Município no momento da vistoria conforme prevê o §9º do artigo 04 do Decreto 043/2020.

Marquinho, ____ de abril de 2020.

Responsável legal:
CPF: