

ESTABELECIMENTO: _____

RAMO DE ATIVIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

TERMO DE COMPROMISSO

DECRETO MUNICIPAL 10.598, 19 DE ABRIL DE 2020

Considerando que o decreto municipal acima referido determina que a empresa encaminhe “ *mediante Termo de Compromisso, às autoridades de saúde locais, quando identificar ou souber que qualquer pessoa do estabelecimento (proprietários, empregados, próprios ou terceirizados) apresentou sintomas de contaminação pela COVID-19, buscando orientações médicas e determinando o afastamento do trabalho, pelo período mínimo de 14 (quatorze) dias, ou conforme determinação médica, de seus empregados*”, tem este a finalidade de ajustar entre _____ (representante legal da empresa) e _____ (nome completo pessoa com sintomas), _____ (CPF, endereço, telefone), que seus dados serão apresentados para as autoridades de saúde locais, imediatamente, de forma sigilosa, bem como informada as condutas adotadas, mediante o relato: _____

Ajustam que quem apresentará este termo de compromisso será (indicar quem dos compromissados irá apresentar o documento): _____

Santa Cruz do Sul, _____ de _____ de 2020.

Representante legal da empresa

Pessoa sintomática