



**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**MARINHA DO BRASIL**

**COMANDO DO 3º DISTRITO NAVAL**

**HOSPITAL NAVAL DE RECIFE**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE BAIXO RISCO PARA OCS E PSA**

O interessado abaixo identificado DECLARA, para os fins do inciso I do art. 3º da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, que se enquadra no conceito de baixo risco ou “baixo risco A”, previsto no inciso I do Art 2º da Resolução nº 51, de 11 de junho de 2019, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legislação de Empresa e Negócios – CGSIM, sob as penas do Art. 299 do Código Penal.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa:	CNPJ:
Signatário (s):	CPF:

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos de idade, na condição de aprendiz?

SIM	NÃO

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
(Local, data)

\_\_\_\_\_  
(Representante Legal)