



SindGuardas - SP

SINDICATO DOS GUARDAS CIVIS METROPOLITANOS DE SÃO PAULO
ENTIDADE REPRESENTATIVA DA CATEGORIA

ANEXO I – PORTARIA Nº. XXX/SMSU-GMC-SMG-COGESS/2019.

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE/COMPROMISSO

NOME:

REGISTRO FUNCIONAL:

CARGO/FUNÇÃO:

UNIDADE:

DECLARO QUE SOU READAPTADO COM PORTE DE ARMA DE FOGO E TENHO INTERESSE EM REALIZAR ATIVIDADES OPERACIONAIS COMPATÍVEIS COM MEU LAUDO MÉDICO (CÓPIA ANEXA), CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

Assinatura do servidor:

Registro Funcional:

Assinatura da chefia e carimbo

Rua Coronel Xavier de Toledo nº 84 2º - Andar- Centro. São Paulo-SP. CEP. 01048-000.

Tel. (11) 3231-0330 e 3231-4902 e 3258-8804.

Site: www.sindguardas-sp.org.br – E-mail: faleconosco@sindguardas-sp.org.br



SindGuardas - SP

SINDICATO DOS GUARDAS CIVIS METROPOLITANOS DE SÃO PAULO
ENTIDADE REPRESENTATIVA DA CATEGORIA

Rua Coronel Xavier de Toledo nº 84 2º - Andar- Centro. São Paulo-SP. CEP. 01048-000.

Tel. (11) 3231-0330 e 3231-4902 e 3258-8804.

Site: www.sindguardas-sp.org.br – E-mail: faleconosco@sindguardas-sp.org.br