

## **Modelo de documento comprobatório do grupo de atuação**

(timbre da empresa)

Município, dia/mês/ano

### **Declaração**

Declaro para os devidos fins, que (*nome completo do funcionário*),  
inscrito no **CPF nº** \_\_\_\_\_, atua como motorista na empresa  
\_\_\_\_\_ (**citar nome da empresa**).

(assinatura do responsável)

---

(Nome completo do responsável - CPF)