

Jundiaí, ____ de ____ de ____.

Eu, _____, CPF _____, profissão _____
registrado sob nº _____ no Conselho Regional de _____ residente à
Rua _____ nº _____
complemento _____ Bairro _____ CEP: _____,
município de JUNDIAI / SP, solicito, junto à Vigilância Epidemiológica de Jundiaí, a retirada de
formulários de:

- () Declaração de Óbito
- () Declaração de Nascido Vivo

Comunico ainda que na eventualidade de furtos e extravios destes formulários, dada a
possibilidade de uso indevido destes por terceiros, tenho ciência da obrigatoriedade de registro
de boletim de ocorrência junto a unidade polícia local e, respectivas comunicações formais a
este órgão para comunicação ao Ministério da Saúde

Sem mais, reitero protestos de estima e consideração.
