



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DAS MISSÕES

DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO EM ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA

Declaramos para devidos fins e efeitos que, o veículo abaixo descrito não é utilizado como ambulância para atendimento de emergência, mas sim, destinado exclusivamente ao transporte de paciente para exame/tratamentos de saúde, quando em deslocamentos entre municípios de origem e o de destino (e vice-versa), realizados por esta Prefeitura, devidamente homologada pelo órgão. Declaramos outrossim, que estamos cientes de que a cobertura do seguro não contempla outros tipos de transportes que não os acima indicados. Se constatado, em caso de sinistro, que a utilização está diferente do mencionado acima, bem como quaisquer agravos de risco em razão do veículo estar sendo utilizado para emergência ou urgência, fica a cobertura do seguro prejudicada e sem quaisquer reivindicações posteriores.

Veículo(s):

Marca:	Placa(s) nº(s):	Ano fab./Ano Mod.
M.BENZ/516 SPRINTER	IZZ6B20	2019/2020

Local: Prefeitura de São Pedro das Missões-RS

Data: 04/07/2024

Clarice de Fatima Rosa Brizolla

RG: 9081284466

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, e demais normativas aplicáveis a proteção de Dados Pessoais, declaro de forma livre, expressa e consciente, que autorizo o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades específicas, e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

Atenciosamente,


Clarice de Fatima Rosa Brizolla
Secretaria Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde
São Pedro das Missões/RS