



**ANEXO 1 - Declaração de necessidade de antecipação da segunda dose
ou administração de terceira dose de vacina contra a COVID-19**

**DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE ANTECIPAÇÃO DA SEGUNDA DOSE OU
ADMINISTRAÇÃO DE TERCEIRA DOSE DE VACINA CONTRA A COVID-19**

Eu, _____, CPF nº _____, DECLARO que necessito da antecipação da segunda dose OU administração da terceira dose da vacina contra a COVID-19, devido a viagem ao exterior ou estadual, conforme documento comprobatório apresentado ao serviço vacinador. DECLARO estar ciente de que eventual informação falsa poderá ensejar responsabilidade nas esferas civil, administrativa e criminal, inclusive a caracterização do crime de falsidade ideológica, nos termos do art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal).

_____, ____ de _____ de _____
Local e Data

Nome e assinatura do indivíduo