|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Código do documento | Revisão | Data de aprovação | Nº. de páginas |
| FORM.SI.005 | 4.1 | 17/11/2017 | 1 de 1 |
| **FORMULÁRIO – DECLARAÇÃO DE PERDA DE CRACHÁ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO HABITANTE** |  |  |
| **Nome** |  |  |
|   |   |   |
| **DDD Telefone** | **DDD Celular** | **DDD Recados** |  |
|   |
| **E-Mail** |  |  |
|   |   |   |
| **Matricula PTI** | **RG / RNE** | **CPF** |  |  |
| **.** | **.** | **-** |
| **DATA ADMISSÃO** | **TIPO SANG. FATOR RH** | **NACIONALIDADE** |  |  |
|   |   |   |
| **Endereço** |  |  |
|   |   |   |
| **Bairro** |  | **CEP** |  |  |
| . | - |   |
| **Cidade** |  | **Estado** |  |  |
|   |   |   |
| **DECLARAÇÃO** |  |  |
| Eu, identificado como Habitante do Parque Tecnológico Itaipu Brasil (PTI-BR), conforme dados acima descritos, declaro para todos os fins que assumo inteira e irrestrita responsabilidade civil e criminal, estando ciente das consequências de eventual falsa declaração, que me sujeitará às penas previstas na legislação em vigor.Declaro ainda que o Cartão de Identificação de Acesso (Crachá) ao PTI-BR anteriormente fornecido foi extraviado na data de / / , razão pela qual solicito a Segurança Institucional da Fundação Parque Tecnológico Itaipu Brasil (Fundação PTI-BR) a emissão da 2º via do mesmo, podendo haver incidência de custo quando de sua reimpressão.Declaro também estar ciente que a Fundação Parque Tecnológico Itaipu Brasil, através da área de Segurança Institucional poderá, a qualquer momento, conferir a veracidade das informações prestadas.Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração. Foz do Iguaçu, de de .A S S I N A T U R A |