



## DECLARAÇÃO DE DESLIGAMENTO DA CIPA

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário da empresa NOME EMPRESA, portador do RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, venho através desta comunicar o meu desligamento voluntário da gestão \_\_\_\_\_ da comissão Interna de prevenção de Acidentes CIPA por motivo de \_\_\_\_\_.

CIDADE-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

---

(Assinatura do Funcionário)

**Responsável Técnico: Marcos Aurélio S. Lopes**  
**Técnico em Enf. Do Trabalho**  
**maslbyte@hotmail.com**  
**www.cipeiros.blogspot.com**