

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que, conforme o resultado do exame médico, **nome**, portador do RG nº **identificação**, e Carteira Profissional nº **identificação** não se encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado de **data** a **data**.

local, data

médico (incluir selo médico e carimbo com número do CRM)

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES

Atestamos para os devidos fins que o Sr. **nome**, residente nesta cidade à **endereço**, é pessoa de bons antecedentes, nada constando em nossos arquivos, até a presente data, que venha a desabonar sua conduta.

local, data

empresa

nome - cargo

DECLARAÇÃO

Declaro que o Sr. **nome**, portador do RG nº **incluir número do RG**, CPF nº **incluir número do CPF**, não é mais funcionário deste estabelecimento, não estando autorizado a efetuar contatos ou compras de qualquer espécie em nosso nome.

local, data

empresa

nome - cargo

A QUEM POSSA INTERESSAR

Declaramos para os devidos fins que a **nota promissória / duplicata** número **identificação**, com vencimento em **data**, no valor de **quantia**, em nome da empresa **nome, endereço**, de nossa emissão, foi indevidamente para o protesto. A mesma foi liquidada em nossa empresa. A firma mencionada continua merecedora de toda confiança e crédito, nada havendo que possa desaboná-la.

local, data

empresa
nome - cargo

DECLARAÇÃO PARA FINS ESCOLARES

Declaramos para os devidos fins que **nome**, portador da Carteira Profissional nº **identificação**, série **identificação** é funcionário desta empresa, cumprindo, de segunda a sexta-feira, a seguinte jornada de trabalho:

Entrada: **hh:mm** horas;

Saída: **hh:mm** horas;

Intervalo para almoço: das **hh:mm** horas às **hh:mm** horas.

local, data

empresa
nome - cargo